



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.

Gläubiger/Zahlungsempfänger (Bank): BNP Paribas Personal Finance SA, Niederlassung Österreich  
Anschrift der Bank: Business Center Vienna Nineteen, Mooslackengasse 17, 1190 Wien  
Gläubiger-Identifikationsnummer der Bank: AT32ZZZ00000056008

**Ich ermächtige die Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung. Sie sind berechtigt, Lastschriften zurückzuholen, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

**Hinweis**

Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Ihre Vertragsnummer:</b>	
<b>Ihre Kontonummer:</b>	
<b>Vor- und Zuname des Kontoinhabers*:</b>	
<b>Straße und Ort*:</b>	
<b>IBAN*:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Name des Kreditinstituts:</b>	

Ort\*:

Datum\*:



Unterschrift des Kontoinhabers\*

**\*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.**

Das Formular bitte an unten stehende Adresse unterschrieben an uns zurücksenden – vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Am schnellsten geht es

**per E-Mail:**

kundensupport@consorsfinanz.at

**Per Post:**

Consors Finanz  
Business Center Vienna Nineteen  
Mooslackengasse 17  
1190 Wien