



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 S.A., Niederlassung Österreich
Anschrift der Bank: Vordere Zollamtsstraße 13, 1030 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.

Hinweis

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

Ihre Vertragsnummer*:	
Ihre Mandatsreferenznummer*:	
Vor- und Zuname Kontoinhaber:in*:	
Postleitzahl*:	Wohnort*:
Straße und Hausnummer*:	
IBAN*:	
BIC*:	
Name des Kreditinstituts*:	

Ort*:

Datum*:



Unterschrift Kontoinhaber:in*

*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.

Bitte senden Sie das Formular unterschrieben an unten stehende Adresse zurück. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Per Post:

Consors Finanz
Vordere Zollamtsstraße 13
1030 Wien