

**SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT CORE**

**DATEN DES KUNDEN/LIEFERUNGSEMPFÄNGERS**

Geschäftsbezeichnung / Nachname und Name\* .....

St.-Nr.\*

MwSt.-Nr.\*\*

**DATEN DES KONTOINHABERS (falls anderslautend als die Kundendaten)**

Geschäftsbezeichnung / Nachname und Name\* .....

St.-Nr.\*

MwSt.-Nr.\*\*

Adresse / Sitz\* ..... Hausnr.\* .....

Ort\* ..... PLZ\* ..... Prov.\* .....

Rechtliche/r Vertreter/in mit Zugriffsbefugnis auf das Kontokorrent \*\* .....

St.-Nr. rechtliche/r Vertreter/in mit Zugriffsbefugnis auf das K/K\*\*

E-mail\* ..... Telefon ..... Mobiltelefon\* .....

**BANKDATEN\***

IBAN\*:

SWIFT/BIC\*:

Zahlungsart\*: Wiederkehrend  Einmalig

**DATEN DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS**

Geschäftsbezeichnung: AUTOGAS NORD Spa

Identifikationsnummer:

Sitz: Via Amalfi 6, 10088 Volpiano (TO)

**MANDATSREFERENZ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

**DATENSCHUTZERKLÄRUNG**

EINWILLIGUNG Laut Verordnung (EU) 2016/679 und GvD Nr. 196 vom 30.06.2003 i.g.F. willigen Sie mit der Unterzeichnung des vorliegenden Formulars in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und der oben angegebenen E-Mail-Adresse durch Autogas Nord Spa für die Übermittlung der Rechnungen und allfälliger Mitteilungen betreffend die Vertragsabwicklung ein. In der beiliegenden Datenschutzerklärung finden Sie diesbezüglich nähere Angaben.

**ERMÄCHTIGUNG UND UNTERSCHRIFT**

Mit der Unterzeichnung des vorliegenden Mandats: (A) ermächtigt der Kontoinhaber Autogas Nord Spa (hier: Autogas Nord), sämtliche von Autogas Nord ausgestellten elektronischen Zahlungsanweisungen von dem im Abschnitt „Bankdaten“ genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen, und (B) weist sein Kreditinstitut an, die von Autogas Nord auf das genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Verhältnis zwischen Kontoinhaber und Kreditinstitut wird von den Bedingungen des vom Kontoinhaber und dem Kreditinstitut unterzeichneten Vertrags geregelt. Der Kontoinhaber kann laut obigem Vertrag innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Kontoinhaber kann weiters von gegenständlicher Vereinbarung jederzeit und ohne jegliche Bußzahlungen oder Kosten mittels Widerruf der Ermächtigung zurücktreten.

Ort und Datum ....., am ..... Unterschrift .....

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte alle mit (\*) gekennzeichneten Felder ausfüllen. Die mit (\*\*) gekennzeichneten Felder sind lediglich für Geschäftskunden vorgesehen.

**ACHTUNG:** Fügen Sie bitte eine Kopie des gültigen Ausweises des Kontoinhabers (falls dieser nicht mit dem Kunden übereinstimmt) und des/r rechtlichen Vertreters/in (für Geschäftskunden) bei.