

STACH-ABO SEPA-Lastschrift-Mandat



Veggiemarkt GmbH
Laxenburger Straße 365 Halle C9/99-102
1230 Wien

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Veggiemarkt GmbH im Namen von STACH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Veggiemarkt GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum, Unterschrift