SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger	ARAG SE Direktion für Österreich Favoritenstraße 36 1041 Wien
Creditor-ID	AT13ZZZ00000001157

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen ARAG SE Direktion für Österreich, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von ARAG SE Direktion für Österreich 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.

Familienname	Vorname	Titel
Strasse, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		

Kontoführendes Institut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum	**Unterschrift/en** für SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)