

# Formular – SEPA

gültig ab 01.02.2023

ASAK Kabelmedien GmbH  
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck

Bearbeiter

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die ASAK Kabelmedien GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels ASAK-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der ASAK Kabelmedien GmbH auf mein/unser Konto gezogene ASAK-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.

## Zahlungsempfänger

Creditor ID AT54ZZZ00000032526  
ASAK Kabelmedien GmbH  
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck

Zahlungspflichtiger	
Vorname	Nachname
Adresse	PLZ / Ort
IBAN	BIC

Zahlungsart ist wiederkehrender Einzug

## Service- und Öffnungszeiten

Für Anfragen und weitere Informationen erreichen Sie uns unter der Nummer +43 7672 22302 – 0 oder auf unserer Website unter [www.asak.at](http://www.asak.at)

\*SEPA: Single Euro Payments Area bezeichnet das Projekt eines einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraum

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bestätige diese hiermit.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

X \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kunden

(bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)