

Mandatsbezeichnung:

Mobilitätsservice/Rechtsschutz CMR

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Identifikationsnummer:

CMR Reisinger & Söhne GmbH  
Pischelsdorf 510  
8212 Pischelsdorf am Kulm

CreditorID: AT44ZZZ00000062970

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger:

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN:

BIC:

Bank:

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Kundenwunsch

Neu

Änderung folgender Daten

Widerruf

Ich,  ermächtige, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von CMR Reisinger & Söhne GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigter