



An

call us Assistance International GmbH
Waschhausgasse 2
1020 Wien

office@SafeLine.at

Fax: (01) 31670-70850

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger (Creditor): **call us Assistance International GmbH**
Waschhausgasse 2
1020 Wien

Creditor-ID: **AT26CSL00000002087**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben angeführten Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtiger / Zahlungspflichtige:

Name:

Anschrift:

.....

.....

IBAN / BIC /

SafeLine Servicevertrags-Nr.:

..... ,
Ort, Datum

.....
Unterschrift des / der Zahlungspflichtigen

call us Assistance International GmbH

Waschhausgasse 2, AT-1020 Wien
SafeLine@call-us.at
www..SafeLine.call-us.at

FN 57503 p beim HG Wien
+43 (1) 316 70-850
+43 (1) 316 70-70850 Fax

AT78 3100 0002 0048 6480 / RZBAATWW
Creditor-ID: AT26CSL00000002087
UID: ATU 15371005 / DVR 0656381