

Hamberger Cosmetic GmbH
Brausewettergasse 8
1220 Wien

Dieses Schreiben bitte im Original an die Hamberger Cosmetic GmbH unterschrieben zurücksenden.

SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz = Kundennummer
Creditor ID: AT74ZZZ00000044679

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die **Hamberger Cosmetic GmbH** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von **Hamberger Cosmetic 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.

Ihre Daten

Name:

Kunden Nr.:

Straße:

PLZ: Ort:

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift