

Formular–SEPA

gültig ab 28.10.2025

flashnet - eine Marke der ASA K Glasfaser GmbH
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck

Bearbeiter

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die flashnet - eine Marke der ASA K Glasfaser GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA*-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der flashnet - eine Marke der ASA K Glasfaser GmbH auf mein/unser Konto gezogene 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.

Zahlungsempfänger

Creditor ID AT96ZZZ00000035359
flashnet - eine Marke der ASA K Glasfaser GmbH
Feldgasse 1, 4840 Vöcklabruck

Zahlungspflichtiger	
Vorname	Nachname
Adresse	PLZ / Ort
IBAN	BIC

Zahlungsart ist wiederkehrender Einzug

*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)