

+++ Bitte vollständig ausfüllen und an uns senden: Per E-Mail an info@SIMfonie.at • Per Fax an 01/2341950 • Oder per Post: SIMfonie, Postfach 0624, 1010 Wien +++

1. PERSÖNLICHE DATEN DES VERTRAGSINHABERS / PERSONAL DATA OF THE CONTRACT OWNER:

Anrede / Gender: * <input type="radio"/> Frau / Mrs. <input type="radio"/> Herr / Mr.		Akademischer Grad / Title:	Vor- & Nachname / First & Last Name: *	
Straße / Street: *		Hausnummer / House Number: *	Türnummer / Door Number:	
Österreichische PLZ / Austrian Post Code: *		Ort / City: *		
Ihre SIMfonie Rufnummer / Your SIMfonie Phone Number: *		Authentifizierung dieser Nummer (bitte unbedingt ausfüllen): *		
		Per PUK-Code (siehe SIM-Karte): <input type="text"/>	oder	Per Kundenkennwort (6-stellig): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2. MANDAT FÜR DIE WIEDERKEHRENDE SEPA-LASTSCHRIFT / MANDATE FOR RECURRENT SEPA DIRECT DEBIT:

Zahlungsempfänger / Name of Creditor: A1 Telekom Austria AG • Lassallestraße 9 • A-1020 Wien • Creditor ID: AT57ZZ0000001044	
Name des Kontoinhabers / Name of Debitor: *	Name der Bank / Name of Bank: *
IBAN: *	BIC:

Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich A1 Telekom Austria AG, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von A1 Telekom Austria AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis 1: Ich kann innerhalb von 56 Tagen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hinweis 2: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.
 By signing this mandate form you authorise (A) A1 Telekom Austria AG to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from A1 Telekom Austria AG. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 56 days starting from the date on which account was debited. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

► Datum & Ort / Date & Place:	► Unterschrift / Signature:	
--	------------------------------------	---

624-232-976-022 • 03/2023
HINWEIS: Alle mit einem * Stern markierten Felder sind Pflichtfelder! Bitte diese vollständig und gut lesbar ausfüllen!