

Bitte senden an:

**E-Mail** support@itac.at

## Zahlungsempfänger

ITAC IT-SERVICES  
Primoschgasse 3  
9020 Klagenfurt am Wörthersee  
Österreich

Creditor ID: AT28ZZZ00000035807

## Zahlungspflichtiger

Firma:

UID Nr.:

FN Nr.:

Herr [ ]

Frau [ ]

Kunden-Nr.:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Land:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

## Bankverbindung

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen ITAC Andreas Schuh Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von ITAC Andreas Schuh 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 erlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

(Stempel,) Unterschrift