

WIDERRUF**KONTOEINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Das Formular per Fax an die Nummer 0471/987141 übermitteln oder mittels E-Mail an service@alperia.eu

Um den Antrag annehmen zu können, sind alle mit * gekennzeichneten Felder auszufüllen und **das Formular muss vom Kontoinhaber unterzeichnet werden**, auf welchem der Widerruf erfolgen soll (oder vom Befugten, Operationen auf dem Konto durchzuführen **(1)** oder vom Lieferungsvertragsinhaber). **Außerdem ist dem Formular eine Kopie eines gültigen Erkennungsdokumentes beizulegen, welches auf Namen des Unterzeichners des Antrags auf Widerruf ausgestellt ist.**

**WIDERRUF ERMÄCHTIGUNG ZUR ANLASTUNG AUF DEM KONTO VON
SEPA CORE DIRECT DEBIT - ANWEISUNGEN**

IDENTIFIKATIONS DATEN DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS																	
Zahlungsempfänger:							Alperia Smart Services GmbH										
Steuersitz:							Zwölfmalgreienerstraße 8 - 39100 BOZEN										
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers							IT93001000001745520211										
IDENTIFIKATIONS DATEN DES KONTOINHABERS (nachfolgend ZAHLUNGSPFLICHTIGER)																	
Nachname und Name/Bezeichnung*																	
Steuernummer*																	
BANK*							_____ Filiale _____										
IBAN-Code des Kontos*																	
Länder Code		CIN IBAN		CIN		ABI				CAB				Kontonummer (das Feld muss 12 Zeichen enthalten)			
Zahlungsart							Wiederkehrende Zahlung										
IDENTIFIKATIONS DATEN DES UNTERZEICHNERS (1)																	
(nur auszufüllen, wenn der Unterzeichner nicht mit dem Kontoinhaber übereinstimmt)																	
Nachname und Name*																	
Steuernummer*																	

_____, am _____
(Ort*) (Datum*)

(Unterschrift*) (1)

VERTRAGSINHABER bzw. ZAHLUNGSPFLICHTIGER, SOFERN DIE ZAHLUNG FÜR DRITTE ERFOLGT													
Kundennummer*													
Nachname und Name/Bezeichnung*													
Steuernummer*													

_____, am _____
(Ort*) (Datum*)

(Unterschrift des Vertragsinhabers*)
(im Falle von juristischen Personen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Hinweise

- 1) Wenn das K/K auf Namen einer juristischen Person ausgestellt ist (Gesellschaft), stimmt der Unterzeichner des Formulars mit der auf dem Konto operationsbefugten Person überein (z.B. gesetzlicher Vertreter).