

Bitte vollständig ausfüllen und an uns senden:  
 Per Fax an 0820 810 812 • Per Email an info@yesss.at • Oder per Post an yesss!, Postfach 0699, 1010 Wien

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

|  |                            |   |                          |
|--|----------------------------|---|--------------------------|
| Firma / Company Name:  |                            | Österreichische UID-Nummer / Austrian VAT Number: |                          |
| Anrede / Gender: *<br><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 yesss! Rufnummer für die Vertragsoption / Your yesss! Phone Number: *               |                            | Ihr PUK-Code / Your PUK Code: *                   |                          |

### 2. BANKDETAILS FÜR DIE WIEDERKEHRENDE SEPA-LASTSCHRIFT / BANK DETAILS FOR RECURRENT SEPA DIRECT DEBIT:

Zahlungsempfänger / Name of Creditor:  
 yesss! • A1 Telekom Austria AG • Lassallestraße 9 • A-1020 Wien • Creditor ID: AT57ZZZ00000001044

**WICHTIGER HINWEIS: Sollte der Kontoinhaber NICHT der Vertragspartner sein, benötigen wir auch eine Ausweiskopie des Kontoinhabers!**

Name des Kontoinhabers (falls nicht ident mit dem Vertragspartner) / Name of Debitor (if different from contract owner): \*

|         |      |
|---------|------|
| IBAN: * | BIC: |
|---------|------|

Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich yesss! / A1 Telekom Austria AG, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von yesss! / 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) yesss! / 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 yesss! / 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: |
|-------------------------------|-----------------------------|



08/2017  
 HINWEIS: Alle mit einem \* Stern markierten Felder sind Pflichtfelder! NOTE: Please fill out all mandatory fields (marked with \*)