

Sepa Lastschrift Mandat

Standortadresse

Vorname

Nachname

Straße

Nr.

Stock

Tür

PLZ|Ort

Tel. (Mobil)

Rechnungsadresse

wie oben

Vorname

Nachname

Straße

Nr.

Stock

Tür

PLZ|Ort

Geburtsdatum

Anmerkungen

Mandat für die wiederkehrende SEPA-Lastschrift

BESTEHEND

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers Infotech EDV-Systeme GmbH : AT35ZZZ00000008715

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Infotech EDV-Systeme GmbH - Schärdinger Straße 35 - 4910 Ried i. I.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ich ermächtige die Infotech EDV-Systeme GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch die Infotech EDV-Systeme GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift