

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: DATA DESIGN Computersysteme GmbH
Anschrift des Zahlungsempfängers: Neue Straße 41, 26789 Leer
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE62ZZZ00000712191**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Firma	
Geschäftsführer/-in	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

- eine einmalige Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Firmenstempel

Bitte senden Sie uns dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular (bei Firmen bitte mit Firmenstempel) per Post, Fax (0491/92774-44) oder E-Mail (info@datadesign-online.de) zurück.

Ihre entsprechende Mandatsreferenznummer wird Ihnen nach Erhalt gesondert mitgeteilt.