

## SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

Bitte alle Felder im Mandat ausfüllen und unterschrieben entweder im PDF-Format per E-Mail an [business@luenecom.de](mailto:business@luenecom.de) oder per Post (Adresse s.u.) an uns zurücksenden. Eine Kopie des Mandats ist ebenfalls von Ihnen mit Ihrer Original-Unterschrift bei Ihrer Bank einzureichen.

### Angaben des Zahlungsempfängers

Lünecom Kommunikationslösungen GmbH  
Wulf-Werum-Str. 3  
21337 Lüneburg  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000320947

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Lünecom Kommunikationslösungen GmbH Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Lünecom Kommunikationslösungen GmbH 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.

### Angaben des Kontoinhabers

Kundennummer

Kontoinhaber (w/m/d) wie Auftraggeber (w/m/d)

Kontoinhaber (w/m/d) abweichend vom Auftraggeber (w/m/d)

Firma\*

Name\*

Vorname\*

Straße + Nr.\*

PLZ\*

Ort\*

Kreditinstitut\*\*

IBAN (ohne Leerzeichen)\*\*

BIC\*\*

### Zahlungsoptionen

Wiederkehrende Zahlung (mtl. Tarifkosten)

Einmalige Zahlung (z.B. Anschlussgebühr)

Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (w/m/d) (Kontoinhaber)