

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte alle Felder im Mandat ausfüllen und unterschrieben entweder im PDF-Format per E-Mail an kontakt@luenecom.de oder per Post (Adresse s.u.) an uns zurücksenden!

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. ungen.

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)