

SEPA-Lastschriftmandat

MURGTEL, ein Angebot von Alexander Siebnich, siebnich.com – it.competence!

Formular für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

MURGTEL, eine Marke von
siebnich.com – it.competence!
Waldstrasse 33
76571 Gaggenau

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 06 ZZZ 0000 0177 274

Mandatsreferenz

Name des Zahlungsempfängers

siebnich.com – it.competence!

Ich/Wir ermächtige(n) siebnich.com – it.competence Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von siebnich.com – it.competence auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.k

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

Frau Herr

Vorname

Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Deutschland

Land

DE

IBAN

BIC

Ort/ Datum

Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger