

SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

Bitte alle Felder im Mandat ausfüllen und unterschrieben entweder im Pdf-Format per E-Mail an 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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000320947

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

Anrede / Titel									
Name					Vorname				
Straße								Hausnr., Zusatz	
PLZ		Ort			Land				
Kreditinstitut									
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Zeichen)					BIC (8 oder 11 Stellen)				

Zahlungsoptionen

Wiederkehrende Zahlung (mtl. Tarifkosten)

Einmalige Zahlung (z.B. Anschlussgebühr)

Ort, Datum	✗	Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (w/m/d) (Kontoinhaber (w/m/d))
------------	---	---