

SEPA-Lastschrift-Mandat

Bitte alle Felder im Mandat ausfüllen und das unterschriebene Mandat per E-Mail oder Post an uns zurücksenden!

* Pflichtfelder müssen ausgefüllt werden.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Lunecom Kommunikationslösungen GmbH
Volgerstraße 4
21335 Lüneburg
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE59ZZZ00000320947

Ihre Lunecom Kundennummer*:

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.

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

Name und Anschrift des Kontoinhabers*:

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

Zahlungsart*:

- Wiederkehrende Zahlung (mtl. Tarifkosten) Einmalige Zahlung (z.B. Anschlussgebühr)

Ort*:

Datum*:

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*:

