

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

[Bitte füllen Sie das Formular aus und faxen Sie es unterschrieben an: Telefax-Nummer: +49 89 130 133 65]

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats gegenüber der:
it-soft GmbH, Wendl-Dietrich-Str. 22, 80634 München**

Kundennummer:

Vertragspartner (nicht Kontoinhaber):

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001347189

Ihre Mandatsreferenz:

Die it-soft GmbH wird ermächtigt, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die von der it-soft GmbH auf dem genannten Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Der Kunde kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die it-soft GmbH den Kunden über den Einzug unterrichten. Die Vorankündigungen der Abbuchungen (sog. „Pre-Notifications“) werden spätestens einen Werktag vor der Abbuchung mitgeteilt. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat ist ein Rahmenmandat und kann für sämtliche bestehenden und künftigen Forderungen der it-soft GmbH aus der Vertragsbeziehung verwendet werden.

.....
Kontoinhaber (Vorname und Name / Firma)

.....
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

.....
Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

.....
E-Mail (Kontoinhaber)

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
BIC/SWIFT

.....
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben