

Angaben zum Zahlungsempfänger

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|
| GETEC net GmbH | An der Börse 4 | 30159 Hannover |
| Name | Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
| 0511 / 121 088 - 740 | kundenservice@getec-net.de | 0511 / 121 088 - 92 |
| Telefonnummer | Emailadresse | Fax |
| DE14ZZZ00000295179 | | |
| Gläubiger - Identifikationsnummer | | |

Zahlungspflichtiger – bitte ausfüllen (* = Pflichtfelder)

| | | |
|----------------------------|---|--------------------|
| Name* | Straße, Hausnummer* | Postleitzahl, Ort* |
| Land* | Telefonnummer* | Emailadresse* |
| Kunden bzw. Anlagennummer* | Mandatsreferenz (wird durch GETEC vergeben) | |

| | |
|----------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IBAN* | BIC* (8 oder 11 Stellen) |

Bank

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger 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.

| | |
|------------|--------------------------------|
| | |
| Ort, Datum | Kunde (Unterschrift / Stempel) |

U14.3.ID001V002