

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)

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.

U14.3.ID001V002

Ort, Datum Kunde (Unterschrift / Stempel)