



Kunde:

A-Z-IT GmbH & Co. KG
Rummeltshäuser Str. 4
87784 Westerheim

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00001490455

Mandatsnummer: _____ (wird von A-Z-IT ausgefüllt)

Ich ermächtige A-Z-IT GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von A-Z-IT GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)