SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Persönliche Daten, Zahlungspflichtiger

Firma (Bitte vollständige Firmierung angeben!)

Name, Vorname

Straße, Nummer

Postleitzahl, Ort

Land | Bundesland

Telefon | Telefax

Mobil

E-Mail Adresse

sehtec
IT-SYSTEME & LÖSUNGEN

ein Leistungsbereich der
Quattronet GmbH
Sutte 11
95326 Kulmbach

Telefon +49 9221 87800-50
Telefax +49 9221 87800-59
E-Mail info@sehtec.de

BIC COBADEFFXXX
IBAN DE74 7734 0076 0361 9418 00

USt-Id.-Nr. DE 229155742
Steuernr. 9208/183/30933
Amtsgericht Bayreuth, HRB 3330

Internes Bemerkungsfeld

Nutzen Sie die Vorteile des Bankeinzuges

Ersparen Sie sich Zeit, Geld und lästige Mahnungen durch die Teilnahme am zuverlässigen SEPA-Lastschriftverfahren.

Sie ermächtigen uns, soweit nicht anders angegeben, ausschliesslich Ihre regelmäßigen Hostingrechnungen, inkl. evtl. Nebenleistungen fristgerecht von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Trotzdem bleiben Sie flexibel und behalten den Überblick über Ihre Zahlungsvorgänge, denn Ihre Einzugsermächtigung können Sie jederzeit widerrufen.
Eine kurze schriftliche Mitteilung genügt.

Sonstige Mitteilungen, Bemerkungen

Sie möchten uns noch etwas mitteilen?
Sie möchten noch ergänzende Angaben machen?

Raum für Ihre Mitteilungen, Bemerkungen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE50 ZZZ0 0000 4066 63

Mandatsreferenznummer
Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsnummer später mit

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) die Quattronet GmbH, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Quattronet 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort
✗

Datum (TT/MM/JJJJ)
✗

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) mit Firmenstempel
✗

Senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat einfach...

per FAX an +49 9221 87800-59 oder
per Post an unsere Adresse.

Hosting & Server
Groupwarelösungen
IT-Service & Komponenten
Softwareentwicklung
Datenarchivierung
Datensicherheit
Schulungen & Consulting
Internetlösungen