

## Persönliche Daten, Zahlungspflichtiger

Firma (Bitte vollständige Firmierung angeben!)

Name, Vorname

Straße, Nummer

Postleitzahl, Ort

Land  Bundesland

Telefon  Telefax

Mobil

E-Mail Adresse

ein Leistungsbereich der  
**Quattronet GmbH**  
Bahnhofstraße 9  
08209 Auerbach

Telefon +49 3744 35249-0  
Telefax +49 3744 35249-99  
E-Mail info@sehTec.de

BIC BYLADEM1KUB  
IBAN DE27 7715 0000 0000 0260 21

USt-Id.-Nr. DE 229155742  
Amtsgericht Chemnitz, HRB 36724

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 ZZZO 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

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) mit Firmenstempel

Datum (TT/MM/JJJJ)

Senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat einfach...

**per FAX an +49 3744 35249-99 oder  
per Post an unsere Adresse.**

Ein Leistungsbereich der ●●●● Quattronet GmbH



Hosting & Server



Groupwarelösungen



IT-Service & Komponenten



Softwareentwicklung



Datenarchivierung



Datensicherheit



Schulungen & Consulting



Internetlösungen