SEPA-Lastschriftmandat

LWD LüchtWelle Deutschland GmbH
Am Neumarkt 30, Malmö-Haus B
22041 Hamburg
Tel.:+49(0)40226 048-24
Fax:+49(0)40530 267-34
info@lwd-hamburg.de

DE93ZZZ00002185354
Gläubiger-Identifikationsnummer

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur als unterschriebenes Original gültig.
Mandant für wiederkehrende Zahlungen [X] (monatliche Abschläge)
Mandant für einmalige Zahlung [X] (Rechnungsbetrag)

Ich/Wir ermächtige(n) die LWD LüchtWelle Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /weisen wir mein/unser Geldinstitut an, die von der LWD LüchtWelle Deutschland GmbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer: _____
Vertragsnummer: _____
Name, Vorname/Firma Kontoinhaber _____
Anschrift/ Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort. _____
Bezeichnung des Kontoführende Geldinstitut: _____

IBAN:

D	E																			

BIC

Das Mandat ist gültig ab: _____TT.MM.JJJJ

_____ _____
Unterschrift/Firmenstempel Datum