

SEPA-Lastschriftmandat

für Leistungen der sewikom GmbH unter Zugrundelegung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der sewikom GmbH, Unter der Schirmeke 3, 37688 Beverungen, vertreten durch den Geschäftsführer Dipl.-Ing. Kai-Timo Wilke, ebenda.

Vertragsnehmer Vorname, Name	
Kundennummer (wenn bereits vorhanden)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail-Adresse	

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT FÜR DIE NACHFOLGEND GEWÄHLTEN LEISTUNGEN UND PRODUKTE

sewikom GmbH, Unter der Schirmeke 3, DE 37688 Beverungen
Gläubiger-Identifikationsnummer [CI/Creditor Identifier]: DE81ZZZ00000679548

Ich / Wir ermächtigen die sewikom GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der sewikom 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber - Vorname, Name	
Wohnort, Straße, Hausnummer	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	
Ort, Datum	
Unterschrift Kontoinhaber/in	X