

media sachsenwald GmbH
Kundenzentrum
Kurzenlandskoppel 4
23896 Nusse

BITTE UNTERSCHREIBEN!

Rücksendung auch per Mail an:
info@media-sachsenwald.de möglich

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer der media sachsenwald GmbH: DE65ZZZ00002219711

Kundennummer bitte angeben, falls bekannt.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die media sachsenwald GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00002219711), Zahlungen aus diesem Auftragsverhältnis von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der media sachsenwald 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer für dieses SEPA-Mandat wird gesondert mitgeteilt.

--	--

Name des Kontoinhabers (Zahlungspflichtigen)

Kreditinstitut

--	--

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

--	--	--	--	--

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die media sachsenwald GmbH Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

x
Datum/Ort

x
Unterschrift