

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.

SEPA-Lastschriftmandat

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.

Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (tagsüber)

E-Mail

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstitutes

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