

media sachsenwald GmbH  
Kundenzentrum  
Kurzenlandskoppel 4  
23896 Nusse

**Bitte unterschreiben!**  
Das Mandat ist nur mit Datum  
und Unterschrift gültig.

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer der media sachsenwald GmbH: DE65ZZZ00002219711

Kundennummer bitte angeben, falls bekannt.

### Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die media sachsenwald GmbH, Zahlungen 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (tagsüber)	E-Mail
<input type="text"/>	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	
<input type="text"/>	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
<input type="text"/>	
Name des Kreditinstitutes	

x

Datum/Ort

x

Unterschrift

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