

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Wilde Kommunikation Sachsen GmbH
Robert-Schneider-Str. 4
09419 Thum

zutreffendes bitte ankreuzen

☐	Wiederkehrende Zahlungen
☐	Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE21ZZZ00002116422

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die WiNuCom GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Wilde Kommunikation Sachsen 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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E																			
-------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:												
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------