

SEPA - Lastschriftmandat

**Netzwerke Saarlouis GmbH, Holtzendorffer Straße 12, 66740 Saarlouis
Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000060791**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Kundennummer: _____

Objektnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Netzwerke Saarlouis GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen bzw. mittels Überweisung gutzuschreiben. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Netzwerken Saarlouis GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften/Guthaben einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____ **Hausnr.** _____

PLZ _____ **Ort:** _____

IBAN _____ **DE** _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Saarlouis, den _____

Unterschrift