

## Angaben

Formular bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab \_\_\_\_\_ für Telekommunikations- und Servicedienstleistungen gelten.

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail [info@vega-net.de](mailto:info@vega-net.de), per FAX 06303-913-198 oder per Post.

## Erteilung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000147233 | VEGA-net GmbH, Hauptstr. 18, 67677 Enkenbach-Alsenborn

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die VEGA-net GmbH über diese Verfahrensart informieren.

### SEPA-Basislastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger VEGA-net GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger VEGA-net 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. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Nichteinlösung Bankrückbuchungsgebühren entstehen. Diese Kosten werden von mir übernommen. Im Falle der Nichteinlösung erlischt die erteilte Einzugsermächtigung.

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

### Fälligkeit (bitte auswählen)

am 5. Kalendertag jedes Monats  am 15. Kalendertag jedes Monats

### Angaben zum Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_