

MADIC Deutschland GmbH Anlagennummer und Mandatsreferenz

Die Anlagennummer und Mandatsreferenz wird von MADIC Deutschland GmbH vergeben

☐

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name der Zahlungsempfängerin (Gläubiger ID-Nr. DE94ZZZ00002809531)

MADIC Deutschland GmbH, Im Kammerbrühl 34, 88212 Ravensburg

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die MADIC Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der MADIC Deutschland GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dies betrifft

☐

Global Office Rechnungen (monatlich)

☐

Alle Zahlungen gemäß der jeweils geltenden Zahlungs- und Vergütungsvereinbarung von MADIC Deutschland GmbH

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)

IBAN

DE

BIC

Ort

Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat

Datum