

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-BASIS-Lastschriftmandat / SEPA Core Direct Debit Scheme



Rückfax an: +49 711 8387228

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

PHCOM Informatik
Amselweg 10
71263 Weil der Stadt
Deutschland

PHCOM Informatik
Amselweg 10
71263 Weil der Stadt
Deutschland
Tel. 07 11 83 87 210
Fax 07 11 83 87 228
mail@phcom.de
www.phcom.de

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

DE53ZZZ00000958927

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

PHCOM Informatik, Amselweg 10, 71263 Weil der Stadt

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

Kontoinhaber (Firma/Vorname, Name, Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

BIC¹

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

¹) Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt