

SEPA Lastschrift Mandat

Zahlungsempfänger (Creditor):

Planie GmbH

Hauptplatz 3

3451 Michelhausen

Creditor ID (CID): AT60ZZZ00000062197

Kundennummer / Mandatsreferenz:

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

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.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Lastschrift (Reccurent)
 Einmal Lastschrift (one off)

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Name:

Straße: PLZ, Ort:

IBAN: BIC:.....

Ort: Datum:

Unterschrift: