

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz (powerIT e.U. – Kundennummer): _____

Zahlungsempfänger:

powerIT e.U.
Markus Schilha
Reinberg 62
8250 Voralpe

Creditor-ID:

AT 50 ZZZ 0000 001 0967

Ich/Wir ermächtige(n), die Firma powerIT e.U., Markus Schilha, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der powerIT e.U., Markus Schilha, auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/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.

Zahlungspflichtiger:

(BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)

Name / Firma: _____

Anschrift: _____

Vor- und Zuname des Auftraggebers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart: wiederkehrende(r) Lastschrift/Einzug

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel (Auftraggeber)