

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Plusnet GmbH – Order Management
Rudi-Conin-Straße 5a – 50829 Köln
F 0800 104 02 03
auftragseingang@plusnet.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002062101
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
Ich/wir ermächtige/n die Plusnet GmbH widerruflich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen, die von der Plusnet 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.
Kundenname (Vor- und Zuname): bzw. Firma (exakte Firmenbezeichnung):
Kreditinstitut (Name):
BIC:
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ICH BIN BEREITS KUNDE BEI DER PLUSNET GMBH
Kundennummer:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Vertragsbeziehungen zwischen dem Kunden und der Plusnet GmbH, wenn sich aus dem Folgenden nichts Abweichendes ergibt.

OPTIONAL DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR:
Kundenname (Vor- und Zuname): bzw. Firma (exakte Firmenbezeichnung):

LASTSCHRIFT-BEDINGUNG
Hinweis: Lastschrifteinzüge werden mindestens 5 Werktage vor Fälligkeit der anstehenden Lastschrift auf der Rechnung angekündigt. Rechnungen mit gleichem Fälligkeitsdatum werden zu einem gemeinsamen Lastschrift-Einzug zusammengefasst und gemeinsam eingezogen. Weichen Rechnungsempfänger und Kontoinhaber voneinander ab, ist der Kunde verpflichtet, Plusnet hierauf unverzüglich in Textform unter Mitteilung der gültigen E-Mail-Anschrift des Kontoinhabers hinzuweisen. Nach der Mitteilung durch den Kunden wird Plusnet eine zusätzliche Ankündigung per E-Mail an den Kontoinhaber senden.
<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger und Kontoinhaber weichen voneinander ab.
E-Mail-Adresse (Kontoinhaber):

UNTERSCHRIFT
Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und willige ein, dass vertragsbezogene Mitteilungen an die oben aufgeführten empfangsberechtigten Kontaktdaten erfolgen.
Ort, Datum:
Unterschrift (Kunde): X