



// ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

mediatack GmbH
Tschaikowskistraße 52
09130 Chemnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE72ZZZ00000469414

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer)

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger mediatack GmbH widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger mediatack GmbH auf meinem / unserem 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Basislastschriftmandat gilt ab: _____

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Kreditinstitut _____

IBAN / BIC _____ / _____

Datum, Firmenstempel

Unterschrift