

exertis Connect

SEPA-Lastschriftmandat

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte ergänzen Sie unten die fehlenden Angaben und schicken Sie das Formular per Post an uns zurück.
Vielen Dank.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000436738

Mandatsreferenz- / Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die exertis Connect GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der exertis Connect GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

BIC _____

DE _____

IBAN

Datum, Ort, Stempel und Unterschrift

exertis Connect GmbH
Behrener Str. 8
D-66117 Saarbrücken

Tel.: +49 (0) 681 / 92678-20
Fax: +49 (0) 681 / 92678-50
E-Mail: info@exertis-connect.de

Bankverbindung
Deutsche Bank AG

IBAN: DE 3059 070 0000 0273 30000
BIC: DEUTDE5M555
Geschäftsführer: Eric Bousquet
Handelsregister: Saarbrücken HRB 6268
UST.-Id.-Nr.: DE 138187229 - WEEE DE 955 04900

Es gelten unsere Liefer- und Zahlungsbedingungen, die wir Ihnen auf Anfrage gerne übersenden. Diese finden Sie auch unter: www.exertis-connect.de/AGB-ecg