

SEPA-Lastschriftmandat

PREMIUM-NETZ SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE87FIL00000480202

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Filiago GmbH & Co. KG im Auftrag von **PREMIUM-NETZ**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Filiago GmbH & Co. KG im Auftrag von **PREMIUM-NETZ** 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.

SEPA Daten

Kundennummer

Kontoinhaber: Vorname, Nachname oder Firmenname

Straße

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC / SWIFT

IBAN

Unterschrift Vertragspartner