

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE64ZZZ00002436621

Ich ermächtige die Deitron Digitalagentur GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deitron Digitalagentur 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.

Firma

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift mit Unterschriftsberechtigung und Stempel