

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Firmenwortlaut:

IBAN:

BIC:

Adresse Firmensitz (Rechnungsanschrift):

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Name des Kontoinhabers:

Kundennummer:
(wenn bekannt)

Erteilung des SEPA Lastschrift-Mandats

Anschrift (wenn abweichend):

Storno des Lastschriftverfahrens

Änderung Bankverbindung

zutreffendes bitte ankreuzen

KREDITOR:

Name des Kreditors:

Innonet ICT-Services GmbH

Adresse:

Wirtschaftspark Breitensee, Goldschlagstraße 172/5/1
1140 Wien, Austria

Creditor ID:

AT1900100000021807

Art der Zahlung:

periodisch wiederkehrend einmalig

Hiermit ermächtige ich die Innonet ICT-Services GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich werde ich mein Kreditinstitut anweisen, die von Innonet ICT-Services GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, ab Belastungsdatum, die Rückerstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift des Kontoinhabers (bankmäßige Zeichnung):

Ort/Datum: