

1. SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie das Formular genau und gut leserlich per Computer oder in Druckbuchstaben aus.

 Neuauftrag Änderung der Bankverbindung

Ich ermächtige die Clevernet GmbH, als Erbringer der Dienste von CLEVERNET als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Clevernet GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Zahlungspflichtige ist der Auftraggeber bzw. Vertragspartner der Clevernet GmbH. Der Kontoinhaber kann ggf. abweichen. Die entsprechenden Informationen zu der Bankverbindung bekommen Sie von der zuständigen Bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002198778

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

2. Angaben zum Zahlungspflichtigen

 Frau Herr Firma

| | | | |
|----------|------------|-------|----------------------------|
| Nachname | Vorname | Firma | Kd. Nummer (falls bekannt) |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |

3. Angaben zum Kontoinhaber (falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen)

 Frau Herr Firma

| | | | |
|----------|------------|-------|-----|
| Nachname | Vorname | Firma | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |

4. Bankverbindung des Kontoinhabers

| | |
|----------------|------|
| Kreditinstitut | IBAN |
|----------------|------|

5. Unterschrift

Ist der Zahlungspflichtige nicht identisch mit dem Kontoinhaber müssen beide unterschreiben.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

 Unterschrift des Kontoinhabers

 Unterschrift des Zahlungspflichtigen