

Ticketnummer

SEPA-Lastschriftmandat



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Kontoinhaber

Kundennummer (falls vorhanden)

Mandatsreferenz (falls vorhanden)

Firma (für Geschäftskunden)

Vorname (für Privatkunden)

Nachname (für Privatkunden)

Straße

Hausnr.

PLZ Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gamma Communications GmbH, Ziegeleistraße 2, 95145 Oberkotzau als Zahlungsempfänger (Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000211530) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gamma Communications 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. Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit Ihrer ersten Rechnung.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

D E

IBAN-Nr.

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift

SEPA einreichen:

Ausgefülltes Lastschriftmandat an uns zurücksenden



Einscannen und per E-Mail an:

service@gammacommunications.de



Per Fax an:

09286/9404-123



Per Post an:

Gamma Communications GmbH

Ziegeleistraße 2

95145 Oberkotzau