

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN



LEONET
Stark in Glasfaser

*Pflichtfelder: Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

An
Leonet GmbH
Edlmairstraße 1

94469 Deggendorf

Mandatsreferenz (von LEONET auszufüllen)

1. Name und Anschrift der/des Kontoinhabers/in

Herr	Frau	Firma	ohne		
Firma				Kundennummer*	
Vorname*			Nachname*		
Straße*		Hausnr.*	PLZ*	Ort/Ortsteil*	
Rufnummer*			E-Mail*		

2. Bankverbindung

IBAN*

Kreditinstitut*

BIC

Ich ermächtige die LEONET GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33AMP00000070767), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LEONET GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Ort, Datum, Unterschrift der/des Kontoinhabers/in*

3. Zahlungsempfänger

LEONET GmbH
Edlmairstraße 1
94469 Deggendorf

HRB 5810 Amtsgericht Deggendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33AMP00000070767