

*Pflichtfelder: Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

LEONET GmbH
Edlmairstraße 1

94469 Deggendorf

Mandatsreferenz (von LEONET auszufüllen)

1. Name und Anschrift der/des Kontoinhabers/in

Herr Frau Firma ohne

Firma Kundenummer*

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