SEPA Lastschriftmandant mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz

WEMACOM Telekommunikation GmbH, Medeweger Str. 20, 19053 Schwerin
Gläubiger-Identifikationsnummer DE72ZZZ00000078504
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die WEMACOM Telekommunikation GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WEMACOM Telekommunikation 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

X _____
Datum, Ort und Unterschrift