

Einfach ausfüllen und dieses Blatt zurücksenden!
Oder kostenfrei per Fax an 0800 – 000 69 40 oder mailen an
debitoren@ecotel.de

ecotel communication ag
Debitorenbuchhaltung
Prinzenallee 11
40549 Düsseldorf

Kunden-Nr.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die ecotel communication ag Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von der ecotel communication ag auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb der 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Auch aktuell offene Posten sollen bereits per Lastschrift eingezogen werden (ggf. bitte streichen).**

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Zahlungsempfänger: ecotel communication ag, Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: DE87ZZZ00000077749
Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.
Transaktionstyp: wiederkehrende Lastschrift