SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die iQuando GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00002093602), Zahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der iQuando GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

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.

_____
Kontoinhaber

IBAN

BIC

_____
Name der Bank

_____ X _____
Ort, Datum **Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat**

iQuando GmbH
Rote Bünte 2
21385 Amelinghausen

04132 / 649392-0
info@iquando.de
www.iquando.de

Geschäftsführer:
Dipl.-Ing. Frank L. Dederichs
Amtsgericht Lüneburg HRB 207076

Bank Volksbank Syke
IBAN DE09 2916 7624 2223 5809 00
BIC GENO DE F1 SHR
USt-ID DE 314 227 247