

Änderung der Bankverbindung

SEPA-Lastschriftmandat



1. Einzugsermächtigung

Gläubiger-ID:

DE06ZZZ00000485443

Mandatsreferenznummer:

Wird Ihnen noch mitgeteilt

Ich ermächtige die Firma SOCO Network Solutions, Nordstraße 102a, 52353 Düren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und bestätige alle anfallenden Kosten für den Anschluss zu übernehmen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma SOCO Network Solutions GmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Nichteinlösen der Lastschrift durch mein Verschulden, ist die Firma SOCO Network Solutions GmbH ermächtigt, zusätzlich eine Gebühr in Höhen von 10,00 € in Rechnung zu stellen.

2. Anschlussinhaber

Kundennummer:

Vorname:

Nachname:

Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

Geburtstag:

3. Neue Bankverbindung

Kontoinhaber:

Bank:

BIC:

IBAN DE:

DE

Ort, Datum und Unterschrift: