

PrimaCom Berlin GmbH  
Messe-Allee 2, 04356 Leipzig  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000202643  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt



# SEPA-Lastschriftmandat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vertragsnummer

## Persönliche Angaben des Kontoinhabers:

Name: 



 PLZ:

Vorname: 



 Ort:

Straße/Nr.:

Ich/Wir ermächtige(n) die PrimaCom Berlin GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der PrimaCom Berlin GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Meine/Unsere Bankverbindung:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

(Falls zutreffend bitte ankreuzen und ausfüllen.)

Das obige Mandat bezieht sich auf den Vertrag mit folgender Person (Vertragspartner):

Name: 



 PLZ:

Vorname: 



 Ort:

Straße/Nr.:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die SEPA-Vorabankündigung dem vorgenannten Vertragspartner (Empfangsbevollmächtigter) im Zuge der Rechnungsstellung mitgeteilt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift