

SEPA-Lastschriftmandat (Basis-Lastschriftmandat)

Zahlungsempfänger

RIKOM GmbH
Hermann-Petersilge-Str. 10
07422 Bad Blankenburg

Gläubiger-ID:
Mandatsreferenznummer:

DE91ZZZ00000321341
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) RIKOM GmbH [Zahlungsempfänger], Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von RIKOM GmbH [Zahlungsempfänger] 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.

Erklärung zur Verkürzung der Pre-Notificationfrist:

Für das SEPA-Lastschriftmandat mit der RIKOM GmbH erkläre ich mich (erklären wir uns) mit einer Reduzierung der Frist zur Vorabankündigung (Pre-Notification) von 14 Kalendertagen auf 2 Kalendertage einverstanden. Der Versand der Vorabankündigung (Pre-Notification) erfolgt über die Rechnung.

Transaktionstyp: wiederkehrende Lastschrift

Anschrift des Kontoinhaber

Name, Vorname: **x** _____
 Straße Hausnr.: **x** _____
 PLZ Ort: **x** _____

Bankverbindung

IBAN **x** _____
 BIC **x** _____
 Geldinstitut **x** _____

x, den **x**

x

Unterschrift Kontoinhaber

RIKOM schafft Verbindung für Menschen und Regionen.