

## SEPA-Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger):

**Dipl.- Ing. Uwe Flottemesch**  
Internet-Service-Provider

Uhlenbruch 18  
D-31535 Neustadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE98ZZZ00000842008

per Post zurück  
oder per FAX an:  
**05032-933 068 9**

Ich ermächtige *Dipl.-Ing Uwe Flottemesch - Internet-Service-Provider*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Uwe Flottemesch* auf mein Konto gezogenen 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.

Aktuell offene Rechnungen bitte ebenfalls per Lastschrift einziehen!

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN-Nummer des Zahlungspflichtigen:

Name des Kreditinstituts:

BIC-Nummer des Kreditinstituts:

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund):

Sämtliche bei *Dipl.-Ing. Uwe Flottemesch, Internet-Service-Provider* gebuchten Leistungen unter

der Kunden-Nr: \_\_\_\_\_ Die Kunden-Nr ist gleichzeitig die Mandatsreferenz-Nummer.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Konto-Inhaber)