SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die WEtell GmbH, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der WEtell GmbH auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mir meinem / unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer zufälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungsempfänger:	WEtell GmbH
Gläubiger Idendifikationsnummer:	DE88ZZZ00002321147
Mandatsreferenz:	Deine/Eure Mandatsreferenznummer wird dir/euch bei der ersten Verwendung mitgeteilt. Zu finden im Kontoauszug im Verwendungszweck zur Abbuchung.

Vorname Nachname Kontoinhaber*in	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Art der Zahlung	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	**BIC**

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, die Richtigkeit aller oben genannten Angaben:

X_____

Datum, Ort

Unterschrift Kunde/in / Firmenstempel