

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 mit 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-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00002321147
Mandatsreferenz: Deine / Eure Mandatsreferenznummer wird dir / euch bei der ersten Verwendung mitgeteilt. Zu finden im Kontoauszug im Verwendungszweck zur Abbuchung.

Angaben des Kontoinhabenden:

Vorname Nachname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Art der Zahlung:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC (bei ausländischem Bankkonto):

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kund*in / Firmenstempel