



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53EXA00000947578

Mandatsreferenz: entspricht im Regelfall Ihrer Kundennummer und wird Ihnen separat mitgeteilt

Ich ermächtige die EXA iService GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EXA iService GmbH auf unten genanntem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Firma/Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Kontodaten

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Kundendaten

Dieses Mandat dient dem Einzug von Forderungen aus der Geschäftsbeziehung der EXA iService GmbH mit

Kunden-Nr.: _____
(wenn bekannt)

Firma/Name: _____
(falls abweichend)

Vor dem Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die EXA iService GmbH informieren.

Ich stimme der Fristverkürzung für die Vorankündigungen der Basis-Lastschriften auf 3 Kalendertage zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Name in Druckbuchstaben: _____

Bitte füllen Sie dieses Dokument elektronisch aus oder verwenden Sie ausschließlich Blockschrift.