

Artfiles New Media GmbH
Zirkusweg 1
20359 Hamburg

Tel: +49 (0)40 3202729-93
Fax: +49 (0)40 3202729-5

E-Mail: buchhaltung@artfiles.de
Web: <http://artfiles.de>

Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Artfiles New Media GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Artfiles New Media GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag es verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Mandatsreferenz erhalte ich mit der ersten Rechnung.

Die Artfiles Gläubiger ID lautet: DE11ZZZ00001301123.

Allgemeine Angaben

Kundennummer: _____

Die letzte Rechnung vom _____ ist bezahlt.

Bitte ziehen Sie die Rechnungsbeträge ab dem _____ ein.

Kontoinhaber

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Kontoführendes Institut und Konto

Name: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift