



## SEPA-Lastschriftmandat

Vor- und Nachname

Firma

Kundennummer bei Bestandskunden

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut / Name der Bank

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin auf mein 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

### Zahlungsempfängerin:

Net-Build GmbH, Alfred-Nobel-Allee 38, D-66793 Saarwellingen  
Gläubiger-ID: DE29 NET0 0000 139 418

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben)