



SEPA-Basislastschriftmandat

Einwilligung zum Lastschriftverfahren



Vereinfachen Sie Ihren Zahlungsverkehr und nutzen Sie die Möglichkeit des Lastschriftverfahrens. Sie müssen sich dann nicht jeden Monat selbst um die Zahlung kümmern, da die COM-IN Telekommunikations GmbH die Abbuchung veranlasst – **für Sie ganz automatisch und ohne Aufwand!**

Wichtig: Sollte eine Fehlbuchung vorliegen, wenden Sie sich bitte unverzüglich an den Kundenservice der COM-IN Telekommunikations GmbH. Sie erreichen unsere Mitarbeiter telefonisch unter **0800 - 841-1000** oder per E-Mail unter **kontakt@comin-glasfaser.de**.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000575301

Mandatsreferenz (teilen wir Ihnen separat mit)

Angaben zum Zahlungspflichtigen


Firmenname/Nachname/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Angaben zum Kontoinhaber


Firmenname/Nachname/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort
Bitte nur ausfüllen, falls abweichend zum Zahlungspflichtigen!

Bankverbindung des Kontoinhabers


Kreditinstitut (Name)

IBAN

Ich/wir ermächtige/n die COM-IN Telekommunikations GmbH, Ringlerstraße 28, 85057 Ingolstadt (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der COM-IN Telekommunikations GmbH auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datum, Ort
Unterschrift Kontoinhaber
Unterschrift Zahlungspflichtiger

Ist der Zahlungspflichtige nicht identisch mit dem Kontoinhaber, müssen beide unterschreiben!