S&G COMMUNICATION GMBH Siemensstraße 24, D-35638 Leun

Tel: 06473-91590 Fax: 06473-915944

Home-Page: http://www.sug-online.de e-mail: info@sug-online.de

| SEPA Basislastschriftma Gläubiger – Identifikation | | 00000265717 | |
|---|--|--|---|
| Mandatsreferenz = Kunden | nummer + 01 | | |
| Firma : | | | · |
| Straße+Hausnummer: | | | |
| PLZ / Ort : | | | |
| Land: | | | Firmenstempel |
| Kontoverbindung | | | |
| Kontoinhaber: | | | |
| Kreditinstitut: | | | |
| BAN: | | | |
| BIC: | | | |
| PLZ / Ort: | | | |
| ax / e-mail der Bank: | | | |
| 「el-Nr. der Bank: | | | |
| Hiermit bitte/n ich/wir Sie widern Telekommunikation mbH bei Ihr der oben angegebenen Kontonu willigen ein, dass sich die Fa. So Hausbank erteilen lässt. Mit der Communication GmbH sind wir werden zu meinen /unseren Las der Firma S&G Communication schriftlich mit. Ich /Wir stimmen dauf bis auf vier Kalendertagen zu | nen eingehende Lastschrift ummer einzulösen. Teileink &G Communication GmbH schriftlichen Weitergabe di einverstanden. Retourekos sten berechnet. Wenn sich GmbH die neue Kontoverb der Verkürzung der Frist fü | en zu Lasten meines, ösungen werden nich eine detaillierte Bank ieser Bankauskunft a iten durch Nichteinlös unsere Bankverbindu indung mit einem neu | /unseren Kontos mit t vorgenommen. Wir causkunft von meiner n die Fa. S&G sungen Ihrer Bank ung ändert, teilen wir uen Formular |
| Name/en des/der Zeichnung n Druckbuchstaben: | gsberechtigten | | |
| Das ausgefüllte Formular bitte p | er Fax an 06473-915944 o | der per Post zusend | en! |
| | | | |

Datum / Ort / Stempel / Unterschrift Kunde