SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT



Terramagika Media Services

DE05ZZZ00001962189				
GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER:		MANDATSREFERENZNUMMER: (wird von Terramagika Media Services ausgefüllt)		
FIRMA				
NAME, VORNAME	TELEFON/FAX		E-MAIL	
INAIVIE, VORNAIVIE	TELEFONTAX		E-IVIAIL	
STRASSE, HAUSNUMMER	PLZ		ORT	
ich mein Kreditinstitut an, die von	der Terramagika Media Service ertrag erfolgt regelmäßig am d	s auf mein Konto gezog ritten Tag eines Monats	PA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise enen Lastschriften einzulösen. Der Einzug von ihrem Konto. Fällt der Termin auf ein	
KREDITINSTITUT		IBAN DES KREDITINSTIT	IBAN DES KREDITINSTITUTES	
		X		
ORT / DATUM		UNTERSCHRIFT + FIR	UNTERSCHRIFT + FIRMENSTEMPEL	

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Rechte zum obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

Bitte schicken sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular

per Fax: 07194 – 381 02 07

per E-Mail: info@terramagika.de

oder per Post: Terramagika Media Services, Bergstraße 35/3, 71579 Spiegelberg