

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

mail alliance – eine Marke der
mailworXs GmbH
Berner Straße 2
97084 Würzburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72MA100000240979

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich die mailworXs GmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der mailworXs GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten / Gebühren, die aus selbstverschuldeten Rückbuchungen entstehen, werden von mir / uns getragen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma (Kontoinhaber)

Straße, Hsnr.

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die aktuell gültigen AGB und die Datenschutzbestimmung (einsehbar auf www.mailworxs.de) gelesen zu haben, und akzeptiere diese.

Vorname, Name (in Druckbuchstaben)