
SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

OTL over the limits GmbH
Tölzer Straße 14
83607 Holzkirchen

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich/Wir stimmen der verkürzten Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu. Fällt einer der Fälligkeitstage auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt die Buchung am darauf folgenden Arbeitstag.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE50ZZZ00000900102**

Kundennummer: _____

Mandatsreferenz: _____ (wird Ihnen noch mitgeteilt)

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber