

WinWorker GmbH
-Buchhaltung-
Emmericher Weg 12
47574 Goch

Fax: 02823 / 4256-999

Änderungsformular für das bestehende SEPA-Lastschriftmandat

Bitte ziehen Sie mit sofortiger Wirkung nicht mehr vom bisher angegebenen Konto ein.

Ersatzweise erteile(n) ich/wir Ihnen widerruflich Ermächtigung, Forderungen durch SEPA-Lastschrift vom meinem/unserem unten angegebenen Konto einzuziehen:

WinWorker GmbH, Emmericher Weg 12, 47574 Goch
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE61ZZZ00000509770**

Ich ermächtige die WinWorker GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WinWorker GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Mandatsreferenz / Kundennummer

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl und Ort

_____ Kreditinstitut (Name und BIC)

_____ | _____

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Diese Ermächtigung kann von mir/uns jederzeit widerrufen werden. Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere Bank Lastschriften nur bei entsprechender Kontodeckung einlösen wird. Kosten die der Firma WinWorker GmbH durch evtl. nicht eingelöste Lastschriften entstehen, werden von mir/uns getragen. Sollte eines der vereinbarten Zahlungsziele nicht eingehalten werden, führt dies zur sofortigen Fälligkeit der gesamten Restforderung. Bei Bank-Rücklastschriften erheben wir, neben den anfallenden Rücklastschriftgebühren der Bank, eine Bearbeitungsgebühr von 15,00 EUR pro RLS.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden