

Phonia GmbH
BEISPIELSTRASSE 10
10023 BEISPIELSTADT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ063478210
Mandatsreferenz 000112AB9

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Phonia GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Phonia 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift