

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Leoworx Ortungssysteme GmbH
Berliner Promenade 5 · 66111 Saarbrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001412285

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

ZAHLUNGSART

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

EINTRAG DURCH LEOWORX

Name Vertriebsmitarbeiter

VO-Nummer

Ort, Datum, Unterschrift