



Kunde	
Firma: _____	Telefon: _____
Nachname: _____	Telefax: _____
Vorname: _____	E-Mail: _____
Anschrift: _____	
PLZ/Ort: _____	

SEPA-Lastschriftmandat
<p>Wir ermächtigen die matrix software GmbH & Co. KG, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der matrix software GmbH & Co. KG auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Kreditinstitut: _____</p> <p>BIC _____</p> <p>IBAN _____</p> <p>Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer DE94ZZZ00000048426</p>

Datum/Ort

Unterschrift