

Vertragsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

TS Systems
Gesellschaft für Informationssysteme mbH
Zugspitzstr. 36 b
D-85591 Vaterstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE30ZZZ00000066068

Mandatsreferenz

Ich/wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

TS Systems Gesellschaft für Informationssysteme mbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

TS Systems Gesellschaft für Informationssysteme mbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname/Firma

Zusatz

Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

x