

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE93ZZZ00002452395

**Mandatsreferenz:**

Dieses Feld füllen wir für Sie aus.

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) NetBrick – IT Solutions, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von NetBrick – IT Solutions 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel