

# SEPA-Lastschriftmandat



Bitte zurücksenden an:

NetAachen GmbH  
Geschäftskunden Service  
Grüner Weg 100  
52070 Aachen

E-Mail: [gk-auftrag@netaachen.de](mailto:gk-auftrag@netaachen.de)  
Fax: 0241 91852-99

## BITTE ERKLÄRUNG IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

### 1. Kundendaten

Kundennummer

Dieses SEPA-Lastschrift Mandat gilt für den Vertrag mit (Kundenname)

Ansprechpartner

Rechnungsadresse Straße, Hausnummer/Postfach

PLZ, Ort

### Bankverbindung

Name/Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

Bitte ziehen Sie neben den zukünftigen Rechnungsbeträgen auch die derzeit offenen Posten auf meinem o. g. Kundenkonto per Lastschrift von der angegebenen Bankverbindung ein.

**DE 97 ZZZ 0 0 0 0 0 1 0 4 0 5 0**

Gläubiger-Identifikationsnummer

X

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in