

Avanis GmbH
Am Fichtenbrink 38

33659 Bielefeld

Am Fichtenbrink 38
33659 Bielefeld
fon 05 21 / 2 60 12-0
fax 05 21 / 2 60 1 2-12
email: info@avanis.de
web: www.avanis.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000470054

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die **Avanis GmbH, Am Fichtenbrink 38, 33659 Bielefeld**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Avanis GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontobevollmächtigten