

Service & Support unter **0800 11 27 267**



AXIO-NET GmbH
Osterstraße 24 | 30159 Hannover
Fax: 0180 53 32 123
service@axio-net.eu
www.axio-net.eu

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte vollständig ausfüllen, wenn Sie SEPA-Lastschriftverfahren wünschen.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 41ZZZ00000928588**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt) _____

Hiermit ermächtige ich die AXIO-NET GmbH, Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AXIO-NET GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab (bitte ankreuzen)

dem nächstmöglichen Zeitpunkt

dem _____ beginnen.

_____	Kontoinhaber*
Kunden-/Firmenname*	_____
_____	Kreditinstitut*
Straße, Hausnummer*	_____
_____	BIC*
PLZ*	DE
Ort*	_____
_____	IBAN*
_____	_____
Ort, Datum*	Unterschrift*

Bitte zurücksenden per Fax 0180 53 32 123 oder
per E-Mail an service@axio-net.eu