

# Änderung SEPA Lastschriftmandat

## Einzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger ID des Zahlungsempfängers: DE9311100000680302

Ich ermächtige IT-Systeme Schuller, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von IT-Systeme Schuller auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschrift-Mandat kann jederzeit in Textform widerrufen werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir die SEPA-Lastschrift spätestens vorab angekündigt wird, auf 5 Tage verkürzt wird.

### Name, Anschrift und Kontodaten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kundennummer \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - - - - -  
BIC \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_

gültig ab Datum \_\_\_\_\_

**Widerrufsrecht:** Sie können dieser Einzugsermächtigung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit dem Tag des Vertragsabschlusses. Der Widerruf ist zu richten an:

IT-Systeme Schuller  
Meistereigasse 3  
99707 Kyffhäuserland  
[info@it-schuller.de](mailto:info@it-schuller.de)  
Fax: 03632/52 331 50

**Einwilligung zum Datenschutz:** Sie sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten (Bestandsdaten) von IT-Systeme Schuller gespeichert werden, soweit diese zur Erfüllung des Vertragszweckes, insbesondere für die Abrechnung, erforderlich ist. Sie haben das Recht Ihre Einwilligung in die Speicherung Ihrer Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Unterschrift des Kontoinhabers