



SEPA Lastschrift-Mandat

Q-Bon

Mandatsreferenz

795 000

Zahlungsempfänger

Creditor ID

AT42ZZZ00000060872

MS IT Consulting GmbH
Innsbrucker Bundesstraße 126
5020 Salzburg

Ich/Wir ermächtige/n die **MS IT Consulting GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der **MS IT Consulting GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungspflichtiger

Vor- und Nachname

Straße

PLZ und Ort

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart

- Wiederkehrender Einzug
 Einmaleinzug

Paket

- Registrierkasse € 9,90 netto/Monat
 Rechnung schreiben € 9,90 netto/Monat
 Kombipaket € 14,90/Monat

Salzburg, am _____

Unterschrift: _____

Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:

Bitte dieses Mandat umgehend an unsere Kanzlei und an Ihr Bankinstitut (in Kopie) übermitteln.