



OKIT GmbH
Weidenstr. 4a
45549 Sprockhövel

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / wir ermächtigen die OKIT GmbH, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubigeridentifikationsnummer der OKIT und Ihre Mandatsreferenz werden in der Rechnung gesondert mitgeteilt.

Name des Zahlungspflichtigen

Adresse

IBAN / Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift