a4a GmbH
Maybachufer 9
12047 Berlin

Telefon: +49-176-63159879
E-Mail: info@a4a.de
Web: https://a4a.de/

a4a GmbH
Maybachufer 9

12047 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate
für wiederkehrende Zahlungen / for recurrent payment

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor information:

Kundennummer:		(falls vorhanden)
Nachname, Vorname:		
Firma:		
Anschrift:		
PLZ, Ort:		
IBAN:		
BIC:		
Mandatsreferenz:		(wird von a4a vergeben)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger a4a GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von a4a GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

By signing this mandate form, I (we) authorize the creditor a4a GmbH to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account, and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor a4a GmbH.

Note: I can (We can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____