

Firma  
WebWORKS Cross Media Solutions GmbH  
Buchhaltung  
Harthbergring 17

D-34613 Schwalmstadt

oder per Fax an: +49 (66 91) 91 15 49

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und faxen oder senden.

Name(n) der/des Auftraggeber(s)	
PLZ	Telefon
Straße	Telefax
Ort	Email
<b>SEPA Lastschriftmandat</b>	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.	
Konto-Nr.   IBAN	BLZ   BIC
Kreditinstitut	
Name der/des Kontoinhaber(s)	
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.	
Datum	Unterschrift