SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	**BitApps GmbH** **Roßmayrgasse 9 ½** **85435 Erding**
Gläubiger-Identifikationsnummer	**DE96ZZZ00002424017**
Mandatsreferenz	**Ihre Kundennummer**

Wir ermächtigen die BitApps GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BitApps GmbH auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut (Name) (BIC)

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

Es handelt sich um wiederkehrende, monatliche Zahlungen

_____, _____

Datum, Ort Unterschrift