



PIN MAIL GmbH
Eisenbahnstraße 30
15890 Eisenhüttenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05 ZZZ 00000 187 186**
Pin Mail GmbH Woltersdorf

Mandatsreferenz: _____ lfd.Nr. _____
(entspricht ihrer Kundennummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Pin Mail GmbH widerruflich, die von mir zu zahlenden Rechnungen ab
dem Rechnungsmonat _____ Jahr _____

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von der Pin Mail GmbH von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Vorabinformation über den Lastschrifteinzug muss mindestens einen Geschäftstag vor
der Lastschrift erfolgen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungs-
datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des / der Kontoinhabers / Kontoinhaberin

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitut / BIC

DE _____
IBAN (22-stellig)

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Bei Abweichungen des Kontoinhabers vom Zahlungspflichtigen: Dieses SEPA -
Lastschriftmandat gilt für den Zahlungspflichtigen (Name, Vorname):
