

Zahlungsvereinbarung

Bitte per Telefax oder Briefpost an:

ingenit GmbH & Co. KG
Emil-Figge-Str. 76-80
D-44227 Dortmund

– per Fax an +49 (0)231 58 698-124 –

Kontaktdaten

Kundennummer	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Organisation	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>		

SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit berechtige ich **123domain**® – ingenit GmbH & Co. KG widerruflich, die von mir zu entrichtenden (auch wiederkehrende) Zahlungen mittels Lastschrift von meinem nachstehenden Konto einzuziehen.

Die Mandatsreferenz entspricht der Kundennummer. Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE76ZZZ00000684682**

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

Kontoinhaber	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		
SWIFT-Code/BIC	<input type="text"/>	Name der Bank	<input type="text"/>

Kreditkartenabrechnung

Hiermit berechtige ich die **123domain**® – ingenit GmbH & Co. KG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen meiner Kreditkarte zu belasten.

VISA

Euro/Mastercard

Karteninhaber

Kartennummer

Prüfziffer (CVN)

Karte gültig bis / **20**

Unterschrift

Ort und Datum

Name (leserlich) Unterschrift