



SEPA-Lastschrift-Mandat

ADDIX GmbH, Kaistraße 101, 24114 Kiel Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	
DE29ZZZ00000249901 Gläubiger-Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	Wiederkehrende Zahlung Zahlungsart

Ich/Wir ermächtige(n) die ADDIX GmbH, Kaistr. 101, 24114 Kiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ADDIX GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name, Vorname des Kontoinhabers		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Kreditinstitut	IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

1/1

ADDIX GmbH
Kaistraße 101
D-24114 Kiel

+49 431 77 55 - 0
+49 431 77 55 - 105
office@addix.net
www.addix.net

Geschäftsführer
Björn Schwarze

Handelsregister
Amtsgericht Kiel
HRB 5992
UST-ID DE22357113

Bankverbindung
Commerzbank AG Kiel
DE87542800500107209200
DRESDEFF210

Förde Sparkasse
DE32210501701400034243
NOLADE21KIE