



Bitte senden Sie das ausgefüllte  
Formular per Fax oder eingescannt an:

Fax: +49 89 4111 23 111

E-Mail: kontakt@textanywhere.de

## SEPA-Basis -Lastschriftmandat

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TextAnywhere GmbH  
Landwehrstraße 61  
80336 München

### Gläubiger-Identifikationsnummer

DE47ZZZ00001236358

### Mandatsreferenz

teilen wir Ihnen nach Erhalt dieses unterschriebenen Dokuments mit

Ich/Wir ermächtige/n die **TextAnywhere GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meine/unser Kreditinstitut an, die von **TextAnywhere GmbH** auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

erteilt durch (bitte ausfüllen oder Firmenstempel):

Vorname und Name/Firma

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Kontoverbindung:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift