

## Stammdatenänderung/Inhaberwechsel CDC/NC SEPA-Basislastschriftmandat mit Widerspruchsrecht

Gläubiger ID: DE16ZZZ00001419567

Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit der ersten Rechnung mitgeteilt

### Stammdaten

Alte Daten

Neue Daten

Kundennummer:

Firmenname:

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Steuernummer:

### Zahlungspflichtiger

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die KassaForte Systems GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KassaForte Systems GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN:

BIC:

Datum:

Ort:

Die Datenänderung bzw. der Inhaberwechsel kann nur bei einem ausgeglichenen Kundenkonto erfolgen. Alle Lizenzrechte werden auf die neuen Daten geändert. Die Änderung wird mit 29,00 €/netto berechnet. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie unsere Lizenzvereinbarung. Zur Identifikation benötigen wir eine Gewerbeanmeldung und einen Personalausweis/Reisepass bzw. den Aufenthaltstitel.

Unterschrift, Firmenstempel alter Inhaber

Unterschrift, Firmenstempel neuer Inhaber

