

## SEPA Lastschriftmandat (Neuanlage/Änderung)

### Bankverbindung für den Beitragseinzug

omnidat GmbH, Albstr. 20 – 22, 70806 Kornwestheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE11 ZZZ0 0001 2447 66

### Kontoinhaber

Kundennummer (falls vorhanden)

Mandatsreferenz (falls vorhanden)

Firma (Unternehmenskunden)

Vorname (für Privatkunden)

Nachname (für Privatkunden)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

### SEPA-Lastschriftmandat (Neuanlage/Änderung)

Ich ermächtige die omnidat GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der omnidat 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. Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit Ihrer ersten Rechnung.

Kreditinstitut

IBAN-Nr.

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

### Bei Änderung der Bankverbindung

Die Änderung soll erfolgen zum

### Bemerkungen