

## SEPA-LASTSCHRIFT – MANDATSFORMULAR

Mit der Unterschrift dieses Mandatsformulars ermächtigen Sie **Comforties.com Ltd** (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00002354242**) (**wiederkehrende/einmalige**) Lastschriftaufträge an Ihre Bank zu senden und Ihre Bank, Ihr Konto gemäß diesen Anweisungen zu belasten.

Wenn Sie einer Abbuchung widersprechen, haben Sie innerhalb von **8 Wochen** ab dem Belastungsdatum Anspruch auf Erstattung durch Ihre Bank gemäß den Bedingungen Ihrer Vereinbarung mit Ihrer Bank.

### ANGABEN ZUM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Firma / Name:

Adresse:

PLZ / Ort / Land:

E-Mail:

Telefon:

### BANKVERBINDUNG

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber (falls abweichend):

### MANDATSANGABEN

Zahlungsart:

*Wiederkehrend*

*Einmalig*

Kundenr. / Referenz:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger):

Startdatum der ersten Lastschrift:

Zahlungsempfänger: **Comforties.com Ltd**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Prinzenallee 7, 40549 Düsseldorf, Deutschland**

E-Mail des Zahlungsempfängers: **de.info@comforties.com**

### UNTERSCHRIFT

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Datenschutz:** Ihre Daten werden ausschließlich zur Zahlungsabwicklung und unserer Administration verwendet, im Einklang mit unserer Datenschutzerklärung.

**Einreichen:** Senden Sie das unterschriebene Formular per E-Mail an [de.info@comforties.com](mailto:de.info@comforties.com)