



dutchblue.com

Name des Empfängers:	dutchblue.com	dutchblue.com
Adresse des Empfängers:	Subbelrather Str. 15a	Europaplatz 2/1/2
PLZ, Ort des Empfängers:	50823 Köln	1150 Wien
Land des Empfängers:	Deutschland	Österreich

BANKEINZUGSFORMULAR

SEPA

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Bankkontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Firma Dutchblue.com LTD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir möchten Sie bitten, dieses Mandat vollständig auszufüllen und uns per E-Mail zuzusenden.

Kontoinhaber:

(Firma/Name):

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

E-mail:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Diese SEPA-Basislastschrift gilt für alle (zukünftigen) Rechnungen

Ort und Datum: Unterschrift:

Senden Sie dieses Formular per E-mail an de.info@dutchblue.com

