

### ALLNET GmbH Computersysteme

Name des Zahlungsempfängers Name of the payee

**Maistraße, 2, 82110, Germering, Deutschland**

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungsempfängers Street, house number, postal code, city and country of the payee

**DE80ZZZ0000005707**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers Creditor identification number of the payee

Mandatsreferenz | ALLNET Kd.-Nr. 5/6-stellig Mandate reference | ALLNET Cust.-No. 5/6 digits

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen:

I authorize / we authorize:

### ALLNET GmbH Computersysteme

Name des Zahlungsempfängers Name of the payee

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

to collect payments from my / our account by direct debit. At the same time, I / we instruct my / our credit institution to debit the amount debited by

### ALLNET GmbH Computersysteme

Name des Zahlungsempfängers Name of the payee

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

to my / our account.

*Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern gezogen sind. Ich bin / wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des meinem / unserem Konto belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.*

*Note: This direct debit mandate is only for the collection of direct debits drawn on accounts of entrepreneurs. I am / we are not entitled to demand a refund of the amount debited to my / our account after the to demand a refund of the amount debited to my / our account. I am / we are authorized to instruct my / our bank until the due date not to honor direct debits redeem.*

Name des Zahlungspflichtigen Name of the payer

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen Street, house number, postal code, city, country of the payer

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen Name of the payer's payment service provider

Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen (z.B. BYLADEM1FFB)

International bank code BIC of the debtor's payment service provider (e.g. BYLADEM1FFB)

Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen (z.B. DE89 1111 2222 3333 4444 00)

International bank account number IBAN of the payer (e.g. GB29 NWBK 1111 2222 3333 00)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [buchhaltung@allnet.de](mailto:buchhaltung@allnet.de)  
Please return the signed form to: [buchhaltung@allnet.de](mailto:buchhaltung@allnet.de)

Stempel Finanzinstitut/Kunde  
Stamp financial institution/client

*x*

Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Place, date and signature(s) of the payer