

ifusion GmbH
Alfons-Maurer-Straße 17
88213 Ravensburg

Rücksendungsmöglichkeiten

Per Mail an buchhaltung@ifusion.de
Per Post an links angegebene Adresse
Per Fax an 0751 768790-09

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000046875

Mandatsreferenz: Entspricht der Kundennummer und wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die ifusion GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ifusion 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift