

4PI-Solutions e.V.  
Benzstr. 8-10  
71229 Leonberg



Rücksendungen bitte an  
nebenstehende  
Adresse oder an per Mail an  
[info@4PI-Solutions.com](mailto:info@4PI-Solutions.com)

## Antrag auf

- Einzugsermächtigung <sup>1</sup>  
Mehrmalige Zahlung
- Widerruf der  
Einzugsermächtigung
- Änderung der  
Bankverbindung

<sup>1</sup> Die Einzugsermächtigung können Sie selbstverständlich jederzeit widerrufen.

Gültig ab: <input type="text"/>	Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00002691139
	Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) 4PI-Solutions e.V., Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von 4PI-Solutions e.V. auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Kontoinhaber

Name / Vorname bzw. Firma \*

Strasse / Hausnummer \*

PLZ / Stadt \*

IBAN \*

BIC <sup>2</sup>

Ort / Datum\*

Unterschrift Kontoinhaber \*



<sup>2</sup> Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

### Zahlungspflichtiger (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger abweichen)

Name / Vorname bzw. Firma \*

Strasse / Hausnummer \*

PLZ / Stadt \*

Ort / Datum \*

Unterschrift  
Zahlungspflichtiger \*



\* Pflichtfeld