



Faxempfänger: (08031)-286011

Ridler Datentechnik
Prinzregentenstr. 94
83024 Rosenheim

Änderung der Lizenzdaten / Änderung der Bankverbindung

Meine Kundennummer lautet: _____ *

Bitte ändern Sie meine bisherigen Lizenzdaten wie folgt:

Tragen Sie bitte nur die Daten ein, welche geändert werden sollen. Lizenzänderungen der aktuellen Version sind kostenlos. Änderungen an älteren Lizenzen als die aktuelle Version berechnen wir mit 48,- Euro zzgl. MwSt. Hierzu füllen Sie bitte das untenstehende SEPA Lastschriftmandat aus.

Praxisbezeichnung: _____

Praxisbezeichnung2: _____

Praxisinhaber: _____

Strasse / HausNr.: _____

PLZ / Ort: _____

IK Nummer: _____

Telefon / Telefax: _____

Emailadresse: _____ *

* Diese Angaben sind Pflichtangaben

Meine Bankverbindung hat sich geändert, bitte ändern Sie wie folgt:

Sofern eine kostenpflichtige Lizenzänderung erfolgt, ermächtige ich/wir das Ing. Büro Ridler Datentechnik ein SEPA Lastschriftmandant über den Betrag in Höhe von EUR 48,- zzgl. MwSt. mit folgender Bankverbindung.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

1. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige das Ing.Büro Ridler Datentechnik, Inh. Matthias Ridler, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ing.Büro Ridler Datentechnik, Inh. Matthias Ridler auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die monatlichen Beiträge werden jeweils zum 25. des Monats im Voraus eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächstfolgenden Werktag.

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.

BIC: _____ | _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Rücklastschrift: Ich erkläre mich einverstanden, daß mir/uns für jede rückbelastete Lastschrift die nicht durch das Ing.Büro Ridler Datentechnik zu verantworten ist, eine Rücklastschriftgebühr in Höhe von EUR 18,- zzgl. MwSt. in Rechnung gestellt wird.

x _____
Ort, Datum

x _____
Unterschrift Kontoinhaber