



**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:**

Praxisbezeichnung: \_\_\_\_\_

Praxisbezeichnung2: \_\_\_\_\_

Praxisinhaber: \_\_\_\_\_

Strasse / HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

IK Nummer: \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

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

### 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