

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000625461

Ihre Mandatsreferenz sowie die SEPA Pre-Notification entnehmen Sie bitte der jeweiligen Rechnung.

Ich ermächtige die H. Frank Kunststofftechnik GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der H. Frank Kunststofftechnik GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren meines Kreditinstitutes aufgrund einer durch mein Verschulden nicht eingelösten rechtmäßigen Lastschrift sind von mir zu tragen.

Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat gilt unbefristet bis zu meinem schriftlichen Widerruf des Mandats gegenüber der H. Frank Kunststofftechnik GmbH. Sollte jedoch binnen 36 Monaten seit dem letzten Einzug keine Folgelastschrift vom Zahlungsempfänger eingereicht werden, verfällt dieses Lastschriftmandat.

Vorname und Name
des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _ _ _ _ | _ _ | _ _ | _ _ _

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift