

SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFTEN



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000973496

Marcel Mentz
Katzwanger Hauptstr. 42
90453 Nürnberg
Tel: 0911 – 2399 660
Fax: 0911 – 2399 664
Mail: info@syntax666.de

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Herrn Marcel Mentz, Zahlungen im Rahmen von durch mir/uns getätigten Bestellung sowie von mir/uns in Auftrag gegebenen Warenproduktion oder Dienstleistungen, von meinem/unserem Konto mittels Firmen-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von Herrn Marcel Mentz auf unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hiermit betätige/n ich/wir ebenfalls, dass der Zahlungsverkehr rein geschäftlicher Natur ist (B2B).

Hinweis: Soweit keine besonderen Vereinbarungen getroffen werden, erfolgt die Lastschriftanweisung i.d.R. sieben Kalendertage nach Warenabgang/Rechnungsstellung. Die Lastschriftfälligkeit nach weiteren zwei Bank-Geschäftstagen.

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/wir bin/sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich/wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Eine Aufhebung dieses Mandats hat schriftlich beim Zahlungsempfänger sowie der Bank zu erfolgen. Sollte über einen Zeitraum von 36 Monaten keine Abbuchung erfolgen, verliert dieses Mandat automatisch seine Gültigkeit.

Name der Firma/des Unternehmers (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (des Unternehmenssitzes)

PLZ und Ort (des Unternehmenssitzes)

Kreditinstitut (Name)

DE _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _
IBAN

_ _ _ _ _ | _ _ _ _ _
BIC

Ort, Datum und Unterschrift(en) Kontoinhaber

SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFTEN



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000973496

Marcel Mentz
Katzwanger Hauptstr. 42
90453 Nürnberg
Tel: 0911 – 2399 660
Fax: 0911 – 2399 664
Mail: info@syntax666.de

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Herrn Marcel Mentz, Zahlungen im Rahmen von durch mir/uns getätigten Bestellung sowie von mir/uns in Auftrag gegebenen Warenproduktion oder Dienstleistungen, von meinem/unserem Konto mittels Firmen-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von Herrn Marcel Mentz auf unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hiermit betätige/n ich/wir ebenfalls, dass der Zahlungsverkehr rein geschäftlicher Natur ist (B2B).

Hinweis: Soweit keine besonderen Vereinbarungen getroffen werden, erfolgt die Lastschriftanweisung i.d.R. sieben Kalendertage nach Warenabgang/Rechnungsstellung. Die Lastschriftfälligkeit nach weiteren zwei Bank-Geschäftstagen.

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/wir bin/sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich/wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Eine Aufhebung dieses Mandats hat schriftlich beim Zahlungsempfänger sowie der Bank zu erfolgen. Sollte über einen Zeitraum von 36 Monaten keine Abbuchung erfolgen, verliert dieses Mandat automatisch seine Gültigkeit.

Name der Firma/des Unternehmers (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (des Unternehmenssitzes)

PLZ und Ort (des Unternehmenssitzes)

Kreditinstitut (Name)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_ _ _ _ _ | _ _
BIC

Ort, Datum und Unterschrift(en) Kontoinhaber

SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFTEN

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000973496

Marcel Mentz
Katzwanger Hauptstr. 42
90453 Nürnberg
Tel: 0911 – 2399 660
Fax: 0911 – 2399 664
Mail: info@syntax666.de

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Herrn Marcel Mentz, Zahlungen im Rahmen von durch mir/uns getätigten Bestellung sowie von mir/uns in Auftrag gegebenen Warenproduktion oder Dienstleistungen, von meinem/unserem Konto mittels Firmen-Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von Herrn Marcel Mentz auf unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hiermit betätige/n ich/wir ebenfalls, dass der Zahlungsverkehr rein geschäftlicher Natur ist (B2B).

Hinweis: Soweit keine besonderen Vereinbarungen getroffen werden, erfolgt die Lastschriftanweisung i.d.R. sieben Kalendertage nach Warenabgang/Rechnungsstellung. Die Lastschriftfälligkeit nach weiteren zwei Bank-Geschäftstagen.

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/wir bin/sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich/wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Eine Aufhebung dieses Mandats hat schriftlich beim Zahlungsempfänger sowie der Bank zu erfolgen. Sollte über einen Zeitraum von 36 Monaten keine Abbuchung erfolgen, verliert dieses Mandat automatisch seine Gültigkeit.

Name der Firma/des Unternehmers (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (des Unternehmenssitzes)

PLZ und Ort (des Unternehmenssitzes)

Kreditinstitut (Name)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

Ort, Datum und Unterschrift(en) Kontoinhaber

BESTÄTIGUNG DER ERTEILUNG EINES SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDATS

HINWEIS: Diese Bestätigung darf nur durch Kunden/Kontoinhaber erteilt werden, die Unternehmer sind.

Anschrift Kreditinstitut:

Name der Bank / des Kreditinstituts

weitere optionale Adressangabe (des Kreditinstituts)

Straße und Hausnummer (des Kreditinstituts)

PLZ und Ort (des Kreditinstituts)

Kontoinhaber:

Name des Kunden / Kontoinhabers

Kontonummer des Kontoinhabers

DE__ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN des Kontoinhabers

Hiermit bestätige(n) ich/wir Ihnen, dass ich/wir das beigefügte SEPA-Firmenlastschrift-Mandat erteilt habe(n).

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir durch die Erteilung des oben genannten SEPA-Firmenlastschrift-Mandats den genannten Zahlungsempfänger ermächtigt habe(n), Zahlungen von meinem/unserem Konto mit der oben genannten IBAN/Kontonummer mittels Lastschrift einzuziehen und zugleich Sie angewiesen habe(n), die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin/Wir sind verpflichtet, Ihnen Änderungen oder die Aufhebung des SEPA-Firmenlastschrift-Mandats gegenüber dem Zahlungsempfänger unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum und Unterschrift(en) Kontoinhaber