

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung



Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

BÄR Containerdienst GmbH
Becker-Göring-Str. 29
76307 Karlsbad-Ittersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00002585322

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Mandatsreferenz: _____

(entspricht Ihrer Kundennummer und wird Ihnen über die Rechnungsstellung mitgeteilt)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen, ab 01.02.2014 kann Angabe zu BIC entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

DE

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit Unterschrift für einen Vorankündigungszeitraum von einem Tag einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel Zahlungspflichtiger