

Kartenantrag

SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT

Kontoinhaber:

Kunden-Nr.: _____

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mailadresse für Rechnungsversand

Kreditinstitut:

IBAN

BIC

Zahlungsempfänger:

Name, Vorname:

Ahlert Junior Mineralöle GmbH & Co. KG

Straße und Hausnummer:

Saerbecker Str. 130

PLZ und Ort:

48268 Greven

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE80ZZZ00000245782

Mandatsreferenz:

Häufigkeit der Mandatsnutzung: einmalig wiederkehrend

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

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Die Frist zur Vorankündigung beträgt zwei Tage.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Benötigte Anzahl Karten:

evtl. Kfz-Kennzeichen: