

Kundennummer

SEPA Firmenlastschrift-Mandat:

Gläubiger- Identifikationsnummer: *DE47ZZZ00000253457*
 Mandatsreferenz: *Wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die GAS IN GmbH Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der GAS IN GmbH 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.

Dieses Mandat ist gültig für den Vertrag mit der GAS IN GmbH, welcher unter der oben angegebenen Kundennummer geführt wird.

Firma/Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

DE
IBAN

Ort, Datum


 Unterschrift Kontoinhaber

Bitte weisen Sie Ihr Kreditinstitut zeitgleich durch Vorlage einer Kopie des Mandats an, die Lastschriften einzulösen, da ansonsten die Lastschriften nicht eingezogen werden können.

BITTE SENDEN SIE UNS DIESES FORMULAR PER POST

Wenn Sie Fragen zu Ihrem Auftrag haben, dann rufen Sie uns gerne an unter: 0431 800 868 - 200