BUSINESS CARD ANTRAG

NUTZEN SIE JETZT IHRE VORTEILE ALS GEWERBLICHER KUNDE!

- Großeinkaufspreise
- · kompetente Fachberatung
- Sonderbestellservice
- Lieferservice mit Paketdienst
- 5 Fachbereiche unter einem Dach

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen / SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme – recurrent payments

BITTE BEACHTEN SIE: DAS SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT MUSS UNS HANDSCHRIFTLICH UNTERSCHRIEBEN IM ORIGINAL VORLIEGENI	
GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER (CI/CREDITOR IDENTIFIER)	MANDATSREFERENZ/KUNDENNUMMER (WIRD VON DER DSBO AUSGEFÜLLT)
DE12ZZZ00000219846	
ICH/WIR ERMÄCHTIGE(N)	
(NAME DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS) Dr. Schmitt Büroorganisation GmbH	
ZAHLUNGEN VON MEINEM/UNSEREM KONTO MITTELS SEPA-LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN. ZUGLEICH WEISE(N) ICH/WIR MEIN/UNSER KREDITINSTITUT AN, DIE VON	
(NAME DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS) Dr. Schmitt Büroorganisation GmbH	
AUF MEIN/UNSER KONTO GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN EINZULÖSEN.	
HINWEIS: ICH KANN/WIR KÖNNEN INNERHALB VON ACHT WOCHEN, BEGINNEND MIT DEM BELASTUNGSDATUM, DIE ERSTATTUNG DES BELASTETEN BETRAGS VERLANGEN. ES GELTEN DABEI DIE MIT MEINEM/UNSEREM KREDITINSTITUT VEREINBARTEN BEDINGUNGEN.	
KONTOINHABER (VORNAME, NAME)	
ADRESSE (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)	
REDITINSTITUT BIC IBAN DE	
BIC	IBAN DE
DSB O I QUADR O	Ich willige ein, dass die Firma DSBO Fulda meine persönlichen Daten speichert.
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der allgemeinen Geschäftsbedingungen, der Datenschutzerklärung, sowie – bei der Zahlungsart "SEPA-Lastschrift" – die Ausfertigung des SEPA-Lastschriftenmandates für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für den Zahlungspflichtigen.