



SEPA-Lastschriftmandat

Teile-Fuxx GmbH
Freiheitsstraße 151
41747 Viersen

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Name: Teile Fuxx GmbH
Anschrift: Freiheitsstraße 151
PLZ / Ort: 41747 Viersen
Gläubigernummer: _____

Hiermit ermächtige ich/wir die

Teile-Fuxx GmbH

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

Zahlungspflichtiger:

Kunden-Nr.

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ / _____

Kreditinstitut (Name und BIC)



IBAN

Ort, Datum

Unterschrift, Kundenstempel