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 Unterschift, Kundenstempel