SEPA-Basislastschriftmandat

Prechtel®
Der Partner für Industrie und Handwerk

DE25ZZZ00000042781
Gläubiger-Identifikationsnummer

[X] Wiederkehrende Zahlung

[ ] Einmalige Zahlung

Prechtel GmbH
Daimlerstraße 12
91301 Forchheim

Eindeutige Mandatsreferenz

Zahlungspflichtiger:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

Bankname

IBAN (22-stellig)

SWIFT (BIC)

E-Mail-Adresse für Avise

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Prechtel GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Prechtel 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen zu diesem Mandat müssen zu ihrem Wirksamwerden mit einer Frist von mindestens 14 Tagen vorab schriftlich mitgeteilt werden. Wir bitten Sie daher, uns über Änderungen, beispielsweise Ihrer Kontoverbindung, rechtzeitig vorab zu informieren.

Ort | Datum | Unterschrift