

SEPA-Basislastschrift-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger: Pflipsen GmbH & Co. KG
Marie-Bernays-Ring 46
41199 Mönchengladbach
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000108184

Mandatsreferenz: 000000

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: Vorname Name: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Deutschland: _____

Bankname: _____
IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
SWIFT/BIC: _____

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift / Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____