

The flying Condors

- Dienstleister GbR -

Harald & Andrea Schulze * Höllstraße 10 * D - 78 333 Stockach

☎ (0 77 71) / 91 78 73

Telefaxnummer : (0 77 71) / 91 47 444

Funktelefon : (01 73) / 7 67 23 47

E - Mail : info@the-flying-condors.de

Internet : www.the-flying-condors.de

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE74ZZZ00002154462**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die 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.

Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Bitte ziehen Sie die Rechnungsbeträge ab dem ein.

Mandatsnummer:	<input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Bitte nicht ausfüllen!
Name, Vorname:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Kontoführendes Institut	<input type="text"/>
Ort / Datum	<input type="text"/>
Unterschrift(en)	<input type="text"/>

Bitte senden Sie dieses Formular an uns zurück!