

S€PA-Firmenlastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Plastoform GmbH, Herbert-Frank-Straße 20, D-72178 Waldachtal-Salzstetten
Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000170713

Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen*:

_____ **Kunden-Nummer***

Ich/Wir ermächtige(n) die **Plastoform GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Plastoform GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/Wir bin/sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich/Wir bin/sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Firma bzw. Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *

Straße und Hausnummer *

Land - Postleitzahl und Ort *

Kreditinstitut (Name und SWIFT BIC) *

IBAN des Zahlungspflichtigen *

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Datum, Ort und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten, Firmenstempel *

BITTE BEACHTEN:

Achtung wir benötigen jeweils 2 Originalausführungen vom Kunden unterschrieben! Diese nicht faxen sondern im Original an uns senden! Wir versenden dann eine Ausführung an die Bank des Kunden und archivieren die 2. Originalausführung bei uns.

Stand: 01/2014