

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (Sepa Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Berger Bau- und Industriebedarf GmbH
Seiboldsdorfer Mühle 17-21
D-83278 Traunstein

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000307448	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich / Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) Berger Bau- und Industriebedarf GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Berger Bau- und Industriebedarf 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 bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf max. 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Sie erfolgt durch den Ausweis der entsprechenden Daten auf der Rechnung.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Plz, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (Sepa Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Berger Bau- und Industriebedarf GmbH
Seiboldsdorfer Mühle 17-21
D-83278 Traunstein

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000307448	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich / Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) Berger Bau- und Industriebedarf GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Berger Bau- und Industriebedarf 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 bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf max. 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Sie erfolgt durch den Ausweis der entsprechenden Daten auf der Rechnung.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Plz, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (Sepa Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Berger Bau- und Industriebedarf GmbH
Seiboldsdorfer Mühle 17-21
D-83278 Traunstein

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000307448	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich / Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) Berger Bau- und Industriebedarf GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Berger Bau- und Industriebedarf 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 bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf max. 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Sie erfolgt durch den Ausweis der entsprechenden Daten auf der Rechnung.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Plz, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift