SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

An (Kreditinstitut):

_____

_____

_____

_____

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

_____
Name

_____
Name

_____
Straße + Hausnummer

_____
PLZ + Ort

Deutschland

_____
Kundennummer

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die

MERKUR Freizeit Leasing GmbH, Merkur-Allee 1-15, 32339 Espelkamp, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000272185

Mandatsreferenz:

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der MERKUR Freizeit Leasing GmbH

auf mein/unser Konto

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

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 Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Das Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen gegeben.

X

Ort | Datum | Unterschrift(en) des/ der Kontoinhaber(s)

Name(n) in Druckbuchstaben

Form: TW 2022-03-01 SEPA

- Bitte unterschrieben zurücksenden. -

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

An (Kreditinstitut):

_____

_____

_____

_____

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

_____
Name

_____
Name

_____
Straße + Hausnummer

_____
PLZ + Ort

Deutschland

_____

_____
Kundennummer

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die

MERKUR Freizeit Leasing GmbH, Merkur-Allee 1-15, 32339 Espelkamp, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000272185

Mandatsreferenz:

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der MERKUR Freizeit Leasing GmbH

auf mein/unser Konto

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

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 Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Das Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen gegeben.

X

Ort | Datum | Unterschrift(en) des/ der Kontoinhaber(s)

Name(n) in Druckbuchstaben

Form: TW2022-03-01 SEPA

- Bitte unterschrieben zurücksenden. -