

Fischer ICT-Consulting

Schlehenweg 4
72829 Engstingen

Datum:

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an uns zurück und übergeben Sie Ihrer Bank eine Kopie dieses Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000079059**

Mandatsreferenz:

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Wir ermächtigen die Firma Fischer ICT-Consulting, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Fischer ICT-Consulting auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name der Firma (Kontoinhaber)

Straße & Nr.

PLZ & Ort

Kreditinstitut (Name & BIC) **BIC:** _____

DE

IBAN

Ort / Datum

Stempel & Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen