

SEPA-Firmen-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: MACON GmbH Entsorgung, Marie-Curie-Str. 6, 50259 Pulheim
Gläubiger ID: DE92MAC00000428508

| | |
|--|-----------------------|
| Zahlungspflichtiger KUNDE (Kontoinhaber) FIRMA: NAME / VORNAME: STRASSE: PLZ und ORT: | |
| Mandatsreferenz: (Ihre Kundennummer) | |
| Kreditinstitut: (Ihre Bankverbindung) | |
| IBAN: | DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| BIC: | _ _ _ _ _ _ _ _ |

Hiermit bitte ich / wir Sie, die von dem Zahlungsempfänger für mich / uns, bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos einzulösen: Wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung der jeweiligen SEPA-Lastschrift von 14 Tagen auf 1 Werk-/ Kalendertag vor Fälligkeitsdatum verkürzt wird.

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 einer Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, meinen/unseren Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht anzuweisen.

| | |
|----------------------|----------------------------|
| Zahlungsbedingungen: | 7 Tage nach Rechnungsdatum |
|----------------------|----------------------------|

Der Kontoinhaber ermächtigt die MACON GmbH zur Vorlage dieses Mandats bei seinem Kreditinstitut. Das Mandat gilt für wiederkehrende / mehrere Zahlungen.

Ort, Datum

Ausfertigung MACON

STEMPEL und Unterschrift des zahlungspflichtigen Kunden

SEPA-Firmen-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: MACON GmbH Entsorgung, Marie-Curie-Str. 6, 50259 Pulheim
 Gläubiger ID: DE92MAC00000428508

| | |
|--|-----------------------|
| Zahlungspflichtiger KUNDE (Kontoinhaber) FIRMA: NAME / VORNAME: STRASSE: PLZ und ORT: | |
| Mandatsreferenz: (Ihre Kundennummer) | |
| Kreditinstitut: (Ihre Bankverbindung) | |
| IBAN: | DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| BIC: | _ _ _ _ _ |

Hiermit bitte ich / wir Sie, die von dem Zahlungsempfänger für mich / uns, bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos einzulösen: Wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung der jeweiligen SEPA-Lastschrift von 14 Tagen auf 1 Werk-/ Kalendertag vor Fälligkeitsdatum verkürzt wird.

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 einer Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, meinen/unseren Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

| | |
|----------------------|----------------------------|
| Zahlungsbedingungen: | 7 Tage nach Rechnungsdatum |
|----------------------|----------------------------|

Der Kontoinhaber ermächtigt die MACON GmbH zur Vorlage dieses Mandats bei seinem Kreditinstitut. Das Mandat gilt für wiederkehrende / mehrere Zahlungen.

Ort, Datum

Ausfertigung BANK

STEMPEL und Unterschrift des zahlungspflichtigen Kunden