

Anforderung eines SEPA-Basislastschrift-Mandats

Hans Soldan GmbH, Bocholder Str. 259, 45356 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6000100000122661

Mandatsreferenznummer: – wird von Soldan ergänzt –

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Hans Soldan GmbH, Essen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Hans Soldan GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf fünf Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Kundennummer

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

BIC

Datum, Ort und Unterschrift