

Mandatsreferenz: _____
(= Ihre Kundennummer)

Fritz Rode GmbH, Postfach 3624, 49026 Osnabrück

Fritz Rode GmbH
Buchhaltung
Hettlicher Masch 22
49084 Osnabrück

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige (Wir ermächtigen), die Fritz Rode GmbH widerruflich, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Fritz Rode GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ ich möchte 3% Skonto in Anspruch nehmen = Abbuchung 10 Tage nach Rechnungsdatum

☐ ich möchte 0% Skonto in Anspruch nehmen = Abbuchung 30 Tage nach Rechnungsdatum

Angaben zum (zu den) Zahlungspflichtigen / Kunde / Firma

Firma	
Inhaber	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Angaben zum (zu den) Kontoinhaber(n) (falls der (die) Kontoinhaber vom (von den) Zahlungspflichtigen abweicht(en))

Vorname(n) und Name(n)	
------------------------	--

Kreditinstitut / Bezeichnung	
------------------------------	--

IBAN	DE																		
------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Die Angabe finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift des (der)
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des (der)
Kontoinhaber(s)

Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original per Post zurücksenden!
Eine Übermittlung per Fax, Email oder mündlicher Erklärung genügt bedauerlicherweise nicht!