

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: RESS GmbH & Co.KG

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Hasselbruch 28
D-32107 Bad Salzuflen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000107914

Mandatsreferenz (Kundennummer):

Ich ermächtige die RESS GmbH & Co.KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RESS GmbH & Co.KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Rechnungsbetrag wird in 10 Tagen nach Rechnungsdatum eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift: