

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)

Gastrofett GmbH, Argonstraße 6, 66459 Kirkel – Deutschland

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Creditor's Name & Address)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE13ZZZ00000948395

Mandatsreferenz (Mandats reference): MD40244

Zahlungsart (Type of payment): Wiederkehrende Zahlung (Recurrent payment)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gastrofett GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gastrofett GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen.

Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/ unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber (Name of Debitor)

Straße und Hausnummer (Street name and number)

Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

Land (Country)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Account Number – Iban)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen Name und BIC (Swift BIC)

Ort, Datum (Location, Date)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Signature)