

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Firma Fischer Kurier 24 e.K. | Schwanthalerstraße 39, 80336 München | Deutschland

D E 9 8 Z Z Z 0 0 0 0 1 9 1 8 3 2 0

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**Firma Fischer Kurier 24 e.K.
Schwanthalerstraße 39
80336 München
Deutschland**

Bitte ankreuzen:

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Kundennummer - Mandatsreferenz / customer number - unique mandate reference

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name (name of account holder)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Firma Fischer Kurier 24 e.K., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Firma Fischer Kurier 24 e.K. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Firma Fischer Kurier 24 e.K. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Firma Fischer Kurier 24 e.K.

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

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Stempel & Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / stamp & signature(s) of the debtor