

Name des Zahlungsempfängers

Brust Service Center

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Bahnhof 5, 56288 Bell

IBAN DE19 5625 0030 0000 8151 44

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000712526

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Brust Service Center e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Brust Service Center e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in ein EU-/EWR-Mitgliedstaat ansässig ist.

Die Brust Service Center e.K. verpflichtet sich 3-5 Tage vor der Abbuchung eine Liste der abbuchenden Rechnungen per Post/Fax/Email zuzusenden. Wenn nichts angekreuzt ist, wird dieses Schreiben per Post an den Kontoinhaber zugesendet. per Fax per Email Per Email setzt voraus, dass eine kurze Mail „Erlaubnis zur Zusendung der Abbuchung Avis“ an info@brust-service-center.de gesendet wird.

Ort

Datum

Unterschrift

Ausfertigung: Kunde

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Formular bei Brust Landmaschinen GmbH im Büro abgeben oder im Freiumschlag das Original zurück senden.

Name des Zahlungsempfängers

Brust Service Center

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Bahnhof 5, 56288 Bell

IBAN DE19 5625 0030 0000 8151 44

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000712526

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Brust Service Center e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Brust Service Center e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in ein EU-/EWR-Mitgliedstaat ansässig ist.

Die Brust Service Center e.K. verpflichtet sich 3-5 Tage vor der Abbuchung eine Liste der abbuchenden Rechnungen per Post/Fax/Email zuzusenden. Wenn nichts angekreuzt ist, wird dieses Schreiben per Post an den Kontoinhaber zugesendet. per Fax per Email
Per Email setzt voraus, dass eine kurze Mail „Erlaubnis zur Zusendung der Abbuchung Avis“ an info@brust-service-center.de gesendet wird.

Ort

Datum

Unterschrift

Name des Zahlungsempfängers

Brust Service Center

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Bahnhof 5, 56288 Bell

IBAN DE19 5625 0030 0000 8151 44

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000712526

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Brust Service Center e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Brust Service Center e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in ein EU-/EWR-Mitgliedstaat ansässig ist.

Die Brust Service Center e.K. verpflichtet sich 3-5 Tage vor der Abbuchung eine Liste der abbuchenden Rechnungen per Post/Fax/Email zuzusenden. Wenn nichts angekreuzt ist, wird dieses Schreiben per Post an den Kontoinhaber zugesendet. per Fax per Email
Per Email setzt voraus, dass eine kurze Mail „Erlaubnis zur Zusendung der Abbuchung Avis“ an info@brust-service-center.de gesendet wird.

Ort

Datum

T T M M J J J J

Unterschrift

Ausfertigung: Bank

SEPA Firmenlastschrift-Mandat

Formular bei Brust Landmaschinen GmbH im Büro abgeben oder im Freiumschlag das Original zurück senden.