

SEPA-Lastschriftmandat

dilohver
 Salvatore Piciocchi
 Grünwalder Weg 32
 82041 Oberhaching

Firmenname:
Ergänzung:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Telefon:
E-Mail:

per Mail an: info@dilohver.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00002429528
 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtige(n) Salvatore Piciocchi, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Salvatore Piciocchi auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

IBAN	D	E																		
	<small>Prüfziffer</small>			<small>Bankleitzahl</small>							<small>Kontonummer</small>									

Kreditinstitut	
----------------	--

Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben)
--

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Firmenstempel

Der Lastschufteinzug kann nur für künftige Rechnungen erfolgen, da bei der Bearbeitung und Einreichung bei der Bank vielfältige Fristen beachtet werden müssen. Eine rückwirkende Abbuchung bereits ausgestelltter Rechnungen ist somit nicht mehr möglich.