

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfängers
Doc's Pflegedienst GmbH

Frankenallee 1
65779 Kelkheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE12ZZZ00001113119

Mandatsreferenz (vom Doc's Pflegedienst GmbH auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) der Kontoinhaber: