

Erteilung zur Einzugsermächtigung und eines SEPA-BASIS Lastschrift-Mandats für wiederkehrende Zahlungen

Bitte das ausgefüllte Formular unterschreiben und per Post oder E-Mail an folgende Adresse zurücksenden:

3 Plus Solutions GmbH & Co. KG
Saarbrücker Straße 41
66822 Lebach
Mail: info@3plus.solutions

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

3 Plus Solutions GmbH & Co. KG
Saarbrücker Straße 41
66822 Lebach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000169932

Mandatsreferenz: Wird Ihnen nachträglich von 3 Plus Solutions zugestellt.

Mandat für wiederkehrende Zahlungen.

SEPA-BASIS Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die 3 Plus Solutions GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von 3 Plus Solutions GmbH & Co. KG 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.

Kontoinformationen für das Lastschriftmandat:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

BIC:

_____, den _____
Ort Datum
