

Bitte an 04171 / 655 99 faxen



Lettereide
Postdienste GmbH
Maybachstraße 9
21423 Winsen
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE52ZZZ00000055002

Mandatsreferenz:
Wird per E-Mail mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Benutzername (E-Mail-Adresse):

Firma/Auftraggeber

PLZ, Ort:

Straße:

Ich/wir ermächtige(n) die lettereide Postdienste GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift, auch mit verkürzter Vorlagefrist (COR1), einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der lettereide Postdienste GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Information über Einzugsbetrag, Fälligkeitsdatum und Mandatsreferenz (Pre-Notification) erfolgt spätestens einen Tag vor Fälligkeit per E-Mail.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die lettereide Postdienste GmbH per E-Mail über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist oder die Bankverbindung falsch angegeben wurde, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die lettereide Postdienste GmbH erhebt in diesen Fällen oder im Falle, dass die Lastschrift unbegründet zurückgegeben wird, eine Bearbeitungsgebühr von € 15,- netto.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Mein oben genanntes Kunden-Konto für Zahlung auf Rechnung umstellen: Ja (bitte ankreuzen)

Stempel + Name in Klarschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontobevollmächtigten