

SEPA-Basislastschrift-Mandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ampire Electronics GmbH & Co. KG
Langwadener Strasse 60

41516 Grevenbroich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 19ZZZ00000006514

Mandatsreferenz (Ihre AMPIRE-Kundennummer):

-

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ampire Electronics 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.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma Ampire Electronics GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal, Refund oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):

■ ■

BIC (11 Stellen):

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

Ort:

Datum:

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber)/Firmenstempel:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ampire Electronics GmbH & Co. KG
Langwadener Strasse 60

41516 Grevenbroich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 19ZZZ00000006514

Mandatsreferenz (Ihre AMPIRE-Kundennummer):

-

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma Ampire Electronics GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber),
Straße und Hausnummer:**

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC (11 Stellen):

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Ort:

Datum:

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Stempel der Bank:

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ampire Electronics GmbH & Co. KG
Langwadener Strasse 60

41516 Grevenbroich

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 19ZZZ00000006514

Mandatsreferenz (Ihre AMPIRE-Kundennummer):



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma Ampire Electronics GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):



BIC (11 Stellen):



Ort:

Datum:

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Stempel der Bank: