

Anmeldeformular Mobile Textilreinigung

Bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben an uns zurückfaxen oder mailen.

Fax: 08441-8009720
Mail: hp.horn@web.de



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Horn GmbH Textilpflege Joseph-Frauenhofer-Str. 45
85276 Pfaffenhofen (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):
DE86ZZZ00001286775
Mandatsreferenz:
Wird separat vergeben und später mitgeteilt

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Auftraggeber/Zahlungspflichtiger | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Firma |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Name (Vorname, Nachname) | Firma | | |
| _____ | _____ | | |
| Rechnungs- und Lieferadresse: Straße | PLZ, Stadt | | |
| _____ | _____ | | |
| Festnetznummer | Mobilnummer | E-Mail | |
| _____ | _____ | _____ | |

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Notizen (bitte schreiben Sie uns hier kurz auf, was eventuell zu beachten ist)

| | | |
|------------------------------------|----------------------|-------|
| Nur zur internen Verwendung | Kosten: | _____ |
| Auftrag eingegangen: | Auftrag erledigt am: | _____ |
| Auftrag bearbeitet von: | Unterschrift: | _____ |