

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger): Reiner Transporte

Zum Kirchholz 5a
93161 Sinzing
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00002859252

Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Ich ermächtige **Reiner Transporte**, Zahlungen von meinem Konto mittels **SEPA-Basis-Lastschrift** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Reiner Transporte auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

NAME, VORNAME / FIRMA

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

ORT

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

LAND

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT

X

Ort, Datum

X

Kunde