

Kundeninformationen

Firma

Straße

PLZ und Ort

Kundennummer bei BaRo (falls vorhanden)

UST-ID-Nr.

Steuernummer

SEPA- Firmenlastschriftmandat

SEPA B2B Direct Debit

Bitte dieses Formular mit Ihrem Unterschrift und Stempel versehen.

Schicken Sie bitte danach das Original an Ihre Bank für die Unterzeichnung und schicken / mailen Sie uns einschließlich das von Ihnen und von der Bank unterschriebene / abgestempelte Formular zurück.

E-Mail: info@baro-reifen.de / Fax.: (0)40 2190129-15

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE86ZZZ00000035766

Mandatsreferenz: _____
(gleich wie Ihre Kundennummer)

Wiederkehrende Zahlungen

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

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

BIC _____ **IBAN** _____ einzulösen.

Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu.

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen Kunden

Ort, Datum und Firmenstempel

Bankinformationen (Bank des Kunden)

Name der Bank

Straße der Filiale

PLZ und Ort

Bankinformationen (Bank des Kunden)

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

ORIGINAL-Ausfertigung für BaRo GmbH

Kundeninformationen

Firma

Straße

PLZ und Ort

Kundennummer bei BaRo (falls vorhanden)

UST-ID-Nr.

Steuernummer

SEPA- Firmenlastschriftmandat

SEPA B2B Direct Debit

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE86ZZZ00000035766

Mandatsreferenz: _____
(gleich wie Ihre Kundennummer)

Wiederkehrende Zahlungen

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

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

BIC _____ **IBAN** _____ einzulösen.

Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu.

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen Kunden

Ort, Datum und Firmenstempel

Bankinformationen (Bank des Kunden)

Name der Bank

Straße der Filiale

PLZ und Ort

Bankinformationen (Bank des Kunden)

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

DUPLIKAT-Ausfertigung für die Bank des Zahlungspflichtigen

Kundeninformationen

Firma

Straße

PLZ und Ort

Kundennummer bei BaRo (falls vorhanden)

UST-ID-Nr.

Steuernummer

SEPA- Firmenlastschriftmandat

SEPA B2B Direct Debit

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE86ZZZ00000035766

Mandatsreferenz: _____
(gleich wie Ihre Kundennummer)

Wiederkehrende Zahlungen

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

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

BIC _____ **IBAN** _____ einzulösen.

Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu.

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen/Kunden

Ort, Datum und Firmenstempel

Bankinformationen (Bank des Kunden)

Name der Bank

Straße der Filiale

PLZ und Ort

Bankinformationen (Bank des Kunden)

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

DUPLIKAT-Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen / Kunden