



Zahlungsempfänger:

OptiGlas Vögele
Nägelseestraße 3
79288 Gottenheim

Gläubigeridentifikationsnummer des
Zahlungsempfängers:
DE94ZZZ00000708705

Erteilung eines SEPA-Firmenlastschriftsmandats

Ich/Wir ermächtige(n) oben benannten Zahlungsempfänger von meinem/unserem unten genannten Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser kontoführendes Geldinstitut an, alle vom oben benannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von wiederkehrenden 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, die Lastschrift nicht einzulösen.

Mandatsreferenz / Kundennummer:

Bitte prüfen und gegebenenfalls korrigieren oder ausfüllen.

Kontoverbindung des Auftraggebers:

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift des Auftraggebers:

Ort / Datum:

Stempel / Unterschrift:
