



SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Certus Autoteile GmbH
Fuggerstraße 7
41352 Korschenbroich

Telefon: +49 2161 9957-12

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32 ZZZO 0000 0708 82**

Mandatsreferenz: ____ E1 (Kundennummer)

Ich ermächtige die Certus Autoteile GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Certus Autoteile GmbH auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Vorname, Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts

Anschrift des Kreditinstituts: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kontonummer

BLZ

BIC _____

DE
IBAN — | — — — — | — — — — | — — — — | — —

Die erste Abbuchung erfolgt innerhalb von 10 Tagen netto nach Rechnungserhalt.

Datum, Ort

Unterschrift

Tel.: +49 2161 9957-12