PSW GROUP

Version 2014-01-13

Erteilung eines Abbuchungsauftrag und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

PSW GROUP GmbH & Co. KG
Flemingstraße 20-22
36041 Fulda

Telefon 0661/480276-10
Telefax 0661/480276-19
Internet www.psw-group.de
E-Mail info@psw-group.de
PayPal paypal@psw-group.de

Bitte füllen Sie nachfolgende Formularseiten online aus und unterschreiben Sie anschließend die ausgedruckten Dokumente.

Die erste Seite ist für Ihre Bank bestimmt, die zweite Seite schicken Sie bitte an uns zurück.

Telefax: +49 661 480276 19

PSW GROUP

Version 2014-01-13
Ausfertigung für die Bank

Erteilung eines Abbuchungsauftrag und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

PSW GROUP GmbH & Co. KG Name des Kontoinhabers
Flemingstraße 20-22 Straße, Nr.
36041 Fulda PLZ, Ort
DE47ZZZ00000142780 Gläubiger-Identifikationsnummer

Kreditinstitut des Zahlers

Name des Kreditinstituts des Zahlers
Straße, Nr.
PLZ, Ort
PSW.K _ _ _ _ _ Mandatsreferenz (PSW.K+Ihre 5-stellige Kundennummer)

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

PSW GROUP GmbH & Co. KG
Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

PSW GROUP GmbH & Co. KG
Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Land

BIC	IBAN

Ort, Datum	x Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Firmenlastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

PSW GROUP

Version 2014-01-13
Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Erteilung eines Abbuchungsauftrag und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

PSW GROUP GmbH & Co. KG Name des Kontoinhabers
Flemingstraße 20-22 Straße, Nr.
36041 Fulda PLZ, Ort
DE47ZZZ00000142780 Gläubiger-Identifikationsnummer

Kreditinstitut des Zahlers

Name des Kreditinstituts des Zahlers
Straße, Nr.
PLZ, Ort
PSW.K _ _ _ _ _ Mandatsreferenz (PSW.K+Ihre 5-stellige Kundennummer)

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

PSW GROUP GmbH & Co. KG
Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

PSW GROUP GmbH & Co. KG
Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Land

BIC	IBAN

Ort, Datum	x Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Firmenlastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.