

SEPA-Lastschriftmandat

Concardis GmbH
 Helfmann-Park 7
 65760 Eschborn

Bitte faxen Sie an +49 69 7922-4500

Gläubiger Identifikationsnummer DE82CC000000346626

Ich ermächtige – sofern nicht bereits geschehen – die Concardis GmbH (nachfolgend „Concardis“) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ConCardis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Vorab-Ankündigung des Lastschritfeinzuges mit Fälligkeitsdatum und Betrag erfolgt durch Concardis mind. 1 Tag vor Einzug der Lastschrift.

Angaben zum Kontoinhaber		Geschäftspartner-Nr.
Kontoinhaber		
Straße/Haus-Nr.		
Land – PLZ/Ort		
Kontoverbindung		
IBAN		BIC
Kreditinstitut		

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.