Sepa Mandat

Arche NetVision GmbH, Bismarckstr. 141, 26384 Wilhelmshaven

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000353880

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Kundennummer/Mandatsreferenz: _____

Wird Ihnen mit der Auftragseingangsbestätigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arche NetVision GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arche NetVision 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.

_____

Kontoinhaber (Vorname, Nachname, Firma)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	**E**																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____

Name der Bank, des Kreditinstituts

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilzahlungen werden nicht durchgeführt. Bei Nichteinlösung oder Stornierung werden mir / uns zusätzlich zum Gesamtbetrag die daraus entstehenden Kosten und Gebühren in Höhe von **mindestens € 10,00** in Rechnung gestellt. Dem Kunden bleibt es unbenommen nachzuweisen, dass ein Schaden nicht entstanden oder wesentlich niedriger ist.

Bei mehr als einer Nichteinlösung oder Stornierung behält sich die Arche NetVision GmbH vor auf Zahlung per Rechnung umzustellen. Die Rechnungen werden dann per Post verschickt und es fällt eine Gebühr in Höhe von 2,50 € pro Rechnung an. Der Kunde wird hierüber auf der Rechnung informiert.

_____

Ort Datum

_____

Unterschrift (bei Firmen zusätzlich Vor- und Nachname des Unterzeichnenden in Druckschrift + Firmenstempel)

Formular bitte an Arche NetVision GmbH, Bismarckstr. 141, 26384 Wilhelmshaven schicken.