

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT EINZUGSERMÄCHTIGUNG

GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER DER INNIGHT EXPRESS GERMANY GMBH:
DE34ZZZ00001919763

MANDATSREFERENZ: *-wird separat mitgeteilt -*

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Innight Express Germany GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Innight Express Germany GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Firma / Kontoinhaber: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Kunden-Nr./.: _____

Kreditinstitut/: _____

BIC/: _____

IBAN/: _____

Als Frist für die Pre-Notification gilt das vertraglich vereinbarte Zahlungsziel.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Bitte vollständig ausfüllen und per Fax senden an:

Abteilung Credit

Tel.: 0 21 73 / 33 49 – 2 98, Fax: 0 21 73 / 33 49 – 299

nox NachtExpress – Katzbergstraße 3 – 40764 Langenfeld

