

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

archimedes Leasing GmbH
Viktoriaallee 11
56130 Bad Ems



Wiederkehrende Zahlungen /
Reccurent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE09ZZZ00000096419

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat zu Rahmenvertrags-Nr.:

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
archimedes Leasing GmbH

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

[Name des Zahlungsempfängers]
archimedes Leasing GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

X

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

X