

Lastschrift



An
Flex-RePrint UG
Ganzenmüllerstraße 36

D- 80999 München

Ermächtigung zum SEPA Lastschrifteneinzug

bis auf Widerruf

Einmalig (bei jeder neuen Bestellung neu Auszufüllen)

Nach Sonstiger Vereinbarung

SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Flex-RePrint UG die nebenstehende Ermächtigung, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Flex-RePrint UG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kundendaten

Mandatsreferenz: **DIESE WIRD IHNEN SEPERAT MITGETEILT**

Firma

Kundennummer

Vorname

Name

Anschrift

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Kontodaten

Unsere Gläubiger-ID: **DE05ZZZ00000972983**

Inhaber

Institut

IBAN

BIC

Ermächtigung nach Sonstiger Vereinbarung

Bitte ausfüllen und per E-Mail an uns zurücksenden: office@flexreprint.eu

Beschreibung der sonstigen Vereinbarung:

Datum

Unterschrift (Kunde/Bevollmächtigter)