

Zahlungsempfänger

PROCON Service und Verwaltung GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ZZZ00000542730

Mandatsreferenz

(Debitornummer, wird vom Zahlungsempfänger eingetragen)

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

Gültig ab

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, die PROCON Service und Verwaltung GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, PROCON Service und Verwaltung GmbH, auf meinem/unserem 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.

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Vorname, Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Vorankündigung für bevorstehende Lastschrifteinzüge

Einen bevorstehenden Lastschrifteinzug aus dem oben genannten SEPA–Lastschriftmandat wird die PROCON Service und Verwaltung GmbH mit einer Frist von mindestens einem Tag vor Fälligkeit des Einzuges mittels Rechnungsstellung vorankündigen.

Datum _____

Unterschrift(en) _____

(Zahlungspflichtige/Kontoinhaber)