

Vereinbarung zu wiederkehrenden Zahlungen im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren sowie zur Rechnungslegung und -zustellung



Ich / Wir:

Name / Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail Adresse zur Rechnungszustellung

(falls zutreffend bitte ankreuzen oder wenn keine Email Adresse angegeben wurde)

- Ich / Wir möchte(n) meine / unsere Rechnungen und EVN postalisch an meine / unsere Anschrift erhalten. Für diesen Service werden mir / uns pro Rechnung **2,38 EUR** inkl. MwSt. berechnet.

ermächtige(n) den Dienstanbieter

Starkloff Medien, Jana Starkloff, Friedensallee 3, 99334 Amt Wachsenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6300100001208134

widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Firma Starkloff Medien auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Fällige Beträge sind von folgender Bankverbindung einzuziehen

IBAN _____

BIC _____

Einzug am jeweils 01. des Monats jeweils 15. des Monats
 jeweils 5. Tag nach Rechnungslegung

Lastschriften werden mit folgender Mandatsreferenz gekennzeichnet

Kunden Nr. _____

(falls bereits vorhanden, wird ansonsten separat mitgeteilt)

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann von mir / uns die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte die Lastschrift z.B. mangels Deckung oder falscher Kontoverbindung zurück gebucht werden, wird mir / uns der Dienstanbieter die dafür anfallenden Kosten in Rechnung stellen.

Ort

Datum

Unterschrift Kunde