# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

AMPIRE ELECTRONICS

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Ampire Electronics GmbH & Co. KG
Langwadener Strasse 60

41516 Grevenbroich

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**
DE 19ZZZ00000006514

**Mandatsreferenz** (Ihre AMPIRE-Kundennummer)**:**
– 

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma Ampire Electronics GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber),**
**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Land:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):**

**BIC (11 Stellen):**

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Stempel der Bank:**

**Ausfertigung Zahlungsempfänger**

# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

AMPIRE ELECTRONICS

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Ampire Electronics GmbH & Co. KG
Langwadener Strasse 60

41516 Grevenbroich

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**
DE 19ZZZ00000006514

**Mandatsreferenz** (Ihre AMPIRE-Kundennummer)**:**
– 

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ampire Electronics GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma Ampire Electronics GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber),**
**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Land:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):**

**BIC (11 Stellen):**

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Stempel der Bank:**

**Ausfertigung Bank des Zahlungspflichtigen**