

SEPA - Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger

Aurosan GmbH • Frankenstraße 231 • 45134 Essen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67AUR00001475297

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Aurosan GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Aurosan GmbH auf mein / unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Wenn das Kreditinstitut den SEPA-Einzug verweigert, werden dadurch entstehende Gebühren an den Zahlungspflichtigen weiterbelastet. 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.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per Fax an +49 201 21961-731 oder per E-Mail an service@aurosan.de. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich nach Maßgabe unsere Datenschutzerklärung (www.aurosan.de/datenschutz).

Zahlungspflichtiger

Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

USt.-Identnr.:

Mandatsreferenz (Kundennummer):

Datum, Ort, Unterschrift und Stempel