soz.is – SEPA-Lastschriftmandat

Formular ausgefüllt per E-Mail an buchhaltung@soz.is oder per Fax an: 0221 56965 777

Kunde _____

Website-Adresse http://_____

Kunden-Nr. falls zur Hand _____

Ich ermächtige die SQUIRREL & NUTS digital GmbH (ehem. barracuda GmbH), Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SQUIRREL & NUTS digital GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE5896400001231989. Die Mandatsreferenz wird jeweils bei Abbuchung der fälligen Zahlungen mitgeteilt.

Für die Vorankündigungen der Basis-Lastschriften gilt eine verkürzte Frist von 2 Kalendertagen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Gebühren für Rücklastschriften, die der SQUIRREL & NUTS digital GmbH belastet werden – wegen fehlender Deckung, Kontensperre oder Widerruf ohne Rechtsgrund – werden mir mit einem Betrag von jeweils 15 Euro berechnet.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung für SEPA-Lastschriftverfahren

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Rechnungsanschrift (wir stellen Rechnungen nur auf Rechnungsempfänger in Deutschland aus)

Rechnungsemfänger: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse für Rechnungsversand: _____

Telefon für Rückfragen: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber