

BUNKERBOX selfstorage
Buersche Str. 84
49084 Osnabrück
Tel: 0541 3584 2910
Fax: 0541 3584 2911
Mail: info@bunkerbox-os.de
www.bunkerbox-os.de



BUNKERBOX selfstorage
Buersche Str. 84
49084 Osnabrück

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem nachfolgenden Formular, erlauben Sie uns den Einzug unserer Forderungen aus dem zwischen Ihnen und BUNKERBOX selfstorage bestehenden Vertragsverhältnis.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass uns aus rechtlichen Gründen die Einzugsermächtigung im Original vorliegen muss. Bitte senden Sie uns die Vollmacht per Post, Fax oder übergeben sie persönlich. Wenn Sie uns die Vollmacht per Post schicken, können Sie dieses Schreiben für die Adressierung mit einem Fensterumschlag verwenden.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Ihr BUNKERBOX-Team



BUNKERBOX

Selfstorage in Osnabrück

BUNKERBOX selfstorage
Buersche Str.84
49084 Osnabrück

Mandats-ID:
Gläubiger-Identifikations-Nummer:
DE92ZZZ00001853050

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen *BUNKERBOX selfstorage, Buersche Str. 84, 49084 Osnabrück* Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von *BUNKERBOX selfstorage* auf mein / unser 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.

Kontoinhaber ist SELBST Vertragspartner

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

DE -----
IBAN

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

(Monatlich zum ersten des Monats. Die erste Zahlung erfolgt anteilig inkl. Kautions)

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Kontoinhaber ist NICHT Vertragspartner (Drittkonto-Einzug)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut

BIC

DE -----
IBAN

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

(Monatlich zum ersten des Monats. Die erste Zahlung erfolgt anteilig inkl. Kautions)

Vor- und Nachname des Vertragspartners

Anschrift Vertragspartner

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers