

Bitte leiten Sie dieses Dokument an uns weiter: accounting@slis-services.de wir kümmern uns um die weitere Bearbeitung.

An:
Crefo Factoring Nord GmbH
Wandalenweg 8-10
20097 Hamburg

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
Betrifft: Leistungen der SL.IS Services GmbH (Sichere Praxis IT)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN:	
BIC:	
(falls nicht bekannt bitte Kontonummer und Bankleitzahl angeben)	
Kontonr.:	
Bankleitzahl:	

Zahlungsempfänger: Crefo Factoring Nord GmbH
Anschrift des Zahlungsempfängers: Wandalenweg 8-10, 20097 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000018622
Mandatsreferenz: SLIS02-21- <= Kundennummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Crefo Factoring Nord GmbH, ihre Forderungen aus Lieferungen und Leistungen der Firma SL.IS Services GmbH zu Lasten des obigen Kontos einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Crefo Factoring Nord GmbH, ihre Forderungen aus Lieferungen und Leistungen der Firma SL.IS Services GmbH von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Crefo Factoring Nord GmbH auf meinem / unserem Konto unter oben genannter Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ihre IBAN und die BIC Nummer finden Sie auf der Rückseite Ihrer EC Karte oder auf Ihrem Kontoauszug.