

Teilnahme am Lastschriftverfahren und Erteilung eines SEPA-Lastschrift Mandats

Zahlungspflichtiger

Firma *: _____ Kundennummer / SEPA-Mandat-ID: _____

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße & Hausnummer*: _____ PLZ & Ort*: _____

Zahlungsempfängerin ist die tops.net GmbH & Co. KG, Holtorfer Str. 35, 53229 Bonn
mit der SEPA-Gläubiger ID: DE47ZZZ00000549307

Ich möchte am komfortablen SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen. Hiermit stimme ich jederzeit widerruflich zu, dass Rechnungsbeträge, auch für wiederkehrende Positionen, bei Fälligkeit vom angegebenen Konto eingezogen werden. Meine hier angegebenen Daten werden elektronisch zur Rechnungsstellung und elektronischen Zahlungsabwicklung erfasst. Dem stimme ich hiermit zu!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Sollte eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst werden, ist tops.net berechtigt Bearbeitungsgebühren in Höhe von jeweils 13,00 Euro zu erheben. Der Widerruf der Lastschriftermächtigung entbindet nicht von der Verpflichtung, Rechnungen fristgerecht zu begleichen.

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____ Kontonummer _____ BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____, den _____ Unterschrift: _____