



Per Telefax: 07433 26000 - 99

an

BWPOST Zollernalb GmbH
Häselstr.6
72336 Balingen
☎ 07433 26000 - 0

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE90ZZZ00000332902 BWPOST Zollernalb GmbH
--

Mandatsreferenz / Kunden-Nr. /

Angebotsbestätigung

Hiermit bestätigen wir:

Wir sind mit den Konditionen gemäß Angebot vom _____ einverstanden.

Wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der BWPOST Zollernalb GmbH (Stand 18.11.2013), sowie die Besonderen Geschäftsbedingungen für den Paketversand (Stand 01.05.2011) erhalten und akzeptieren diese hiermit.

SEPA-BASIS-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die BWPOST Zollernalb GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BWPOST Zollernalb GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach dem erfolgten Einlösen eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)*	
Strasse und Hausnummer*	PLZ und Ort*
Kreditinstitut*	BIC*

Land	IBAN
------	------

Ort, Datum*	Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen
-------------	--

AUSFÜHRUNG FÜR BWPOST Zollernalb GmbH

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT IM ORIGINAL AN BWPOST Zollernalb GmbH SENDEN