

Firmenname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

Ansprechpartner*

Telefon*

E-Mail

E-Mail-Adresse Rechnung*

E-Mail-Adresse Lieferschein

(Optional)

Anzahl Kundenkarten*

(3 Kostenlos, danach 2,50€)

Erwarteter monatlicher

Umsatz

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA direct debit core)

Ich/Wir ermächtige(n) die Bäckerei Schuirmann GmbH & Co.KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bäckerei Schuirmann GmbH & Co.KG 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.

Bäckerei Schuirmann GmbH & Co.KG, Linienweg 8, 26524 Berumbur. Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00001224841

Kontoinhaber*

Kreditinstitut*

IBAN*

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Datum, Ort und Unterschrift

Unterschrift Antragssteller

Datum, Ort und Unterschrift

Weitere Informationen



<https://www.baeckerei-schuirmann.de/kundenkarte>