

AKTIVIERE DIE ZAHLUNGSAUTOMATIK

- » Nichts lenkt Dich ab
- » Konzentriere Dich voll auf die Fahrausbildung
- » Fokussiere Dich auf den Führerschein
- » Bezahle bequem per Lastschrift
- » Setze auf null Risiko
- » Behalte volle Kontrolle

DATAPART Factoring GmbH, Postfach 709, 71607 Ludwigsburg Telefon 0 71 41 / 93 46 10, Telefax 0 71 41 / 93 46 09 info@datapart-factoring.de, www.datapart-factoring.de

_			
L٥	hrsc	hiil	or.
ıa	11136	пu	ı с г .

Name, Vorname - bitte in Druckbuchstaben

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Dr. Vaih GmbH c/o DATAPART Factoring GmbH Schwieberdinger Straße 60 71636 Ludwigsburg DE31ZZZ00000548140

GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER:

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige die Dr. Vaih GmbH c/o DATAPART Factoring GmbH, Ludwigsburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dr. Vaih GmbH c/o DATAPART Factoring GmbH, Ludwigsburg, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Vorankündigungsfrist von 1 Tag vereinbart, die mit der Zustellung der Rechnung erfüllt wird.

Mandatsreferenz:	O Meine Kundennummer	
Kontoinhaber:	Name, Vorname – bitte in Druckbuchstaben	
Anschrift Kontoinhaber:	Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
	Straine / mausitummer	FLZ / OIL
Kreditinstitut:		
IBAN:		
DIO.		
BIC:		
	Ort Datum	Unterschrift