

SEPA-Basislastschrift-Mandat

B2C - Mehrmalige Nutzung

POSTAG1000000000809240

Mandatsreferenznummer

Ich ermächtige / wir ermächtigen die unten genannte Zahlungsempfängerin oder Nachfolgeinstitution, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin oder der Nachfolgeinstitution 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. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungspflichtige/r

Crystal Nails Deutschland GmbH

Name

Name 2

Kaiserstr. 80

Straße / Hausnummer

76133 Karlsruhe

Postleitzahl / Ort

Deutschland

Land

DE19604500500030099775

IBAN

SOLADES1LBG

BIC

6236709852

Kundennummer

Zahlungsempfängerin

Deutsche Post AG

Name

DE65ZZZ00000210259

Gläubiger-Identifikationsnummer

Charles-de-Gaulle-Str. 20

Straße / Hausnummer

53113 Bonn

Postleitzahl / Ort

Deutschland

Land

Wir möchten Sie bitten, dieses Mandat zu unterschreiben und uns das Original innerhalb der nächsten 14 Tage mit dem beigelegten Rückumschlag zurückzusenden.

Bed Herrmann 66
Ort

5.10.2020
Datum

[Signature]
Unterschrift Kontoinhaber/in

Bitte an folgende Adresse zurücksenden

Dieses Feld nicht beschriften (nur für interne Vermerke der Zahlungsempfängerin)

Deutsche Post AG
SEPA Mandatsverwaltung
Postfach 10 08 53
44008 Dortmund



POSTAG1000000000809240