

SEPA-Lastschrift-Mandat

für Rechnungs- und Abschlagsbeträge

Antwort

SVO Vertrieb GmbH
Postfach 2129
29261 Celle

Persönliche Daten

SVO-Kundennummer	
Firma	
Name	
Vorname	
Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Bankdaten

Name Kreditinstitut			
IBAN		BIC	



Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Hiermit ermächtige ich die SVO Vertrieb GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SVO Vertrieb GmbH 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer der SVO Vertrieb GmbH: DE94SVO00000389090. Die Mandatsreferenz wird Ihnen rechtzeitig vor dem ersten Lastschritfeinzug schriftlich bestätigt.