

ratioform

▶ Ihre Kunden-Nummer* ◀

▶ Ihre Bestell-Nummer ◀

Bitte senden Sie Ihr vollständig ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat
an die Fax-Nummer 0800 / 404 808 6 oder per E-Mail an info@ratioform.de

 0800 / 404 808 6

 info@ratioform.de

 0800 / 404 808 5

Ratioform Verpackungen GmbH, Schlosserstraße 1, 85652 Pliening
Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ0000052681

1 % Skonto auf jede Bestellung
bei Bankeinzug

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: 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.

Vorname und Name

Kreditinstitut (Name)


Zusatz

Kreditinstitut (BIC)

Straße und Hausnummer

DE
IBAN

Postleitzahl Ort



Datum/Ort/Unterschrift

* Ihre Kunden-Nummer erhalten Sie als Neukunde mit Ihrer Rechnung.