

SEPA-Firmenlastschriftmandat / SEPA B2B Direct Debit Mandate

Pera Peris | Reinhardtsgrimmaer Str. 3 | 01744 Dippoldiswalde | Deutschland

DE71ZZZ00001325554

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung/

type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung/

type of payment:
one-off payment

**Pera Peris
Reinhardtsgrimmaer Str. 3
01744 Dippoldiswalde
Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz – Ihre Kundennummer entsprechend Ihrer Rechnung / unique mandate reference – conforms your customer ID on each invoice

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Pera Peris, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Pera Peris auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Pera Peris to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Pera Peris.

Note: This mandate is only intended for business transactions. I am (We are) not entitled to a refund from my (our) bank after my (our) account has been debited, but I am (we are) entitled to request my (our) bank not to debit my (our) account up until the day on which the payment is due.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor