

**SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basislastschriften
bitte mit dem Fahrer, per Fax (030-233222799),
Mail oder Post zurück an:**



Märkische Kiste GmbH
Motzener Str. 30

12277 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00001065427
Mandatsreferenz wird auf dem Lieferschein mitgeteilt

Kundennummer
Name und Anschrift

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/unsere unten genannte Bank an, die von Ihnen 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 meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	
Name der Bank	
BIC	
IBAN	□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____