

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die Kölner Spezial Beratungs-GmbH für betriebliche Altersversorgung, bei Fälligkeit das vereinbarte Honorar plus MWSt für die Erstellung einer Versorgungsordnung von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kölner Spezial Beratungs-GmbH für betriebliche Altersversorgung auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzugs von 14 Kalendertagen auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird.

Zahlungsempfänger

Gläubiger Kölner Spezial Beratungs-GmbH für betriebliche Altersversorgung, 51172 Köln
Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000070332
Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt

Zahlungspflichtiger

Titel	<input type="text"/>
Anrede	<input type="text"/>
Vorname Kontoinhaber	<input type="text"/>
Nachname Kontoinhaber	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC bzw.	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>

Die Kölner Spezial Beratungs-GmbH für betriebliche Altersversorgung wird von mir (uns) ermächtigt, dieses SEPA-Lastschriftmandat ggf. um die notwendigen Angaben zu IBAN und/oder BIC zu ergänzen.

Ort, Datum	<input type="text"/>
Unterschrift(en)	<input type="text"/>