Pharma. Logistik.
einfach. sicher.

SEPA B2B - Mandat (Firmenlastschrift/Abbuchungsauftrag Kombiformular)

CPL Pharma Lager und Vertrieb GmbH, Solmsstr. 25, 60486 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer DE07CPL00000002947

Mandatsreferenz |__|__|__|__|__|__|__|__| (Debitoren-Nr.)

SEPA-Formulierung	Ich ermächtige/ Wir ermächtigen CPL Pharma Lager und Vertrieb GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA B2B-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von CPL Pharma Lager und Vertrieb GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA B2B-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses SEPA B2B-Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von SEPA B2B-Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / wir sind berechtigt, mein/ unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA B2B-Lastschriften nicht einzulösen.
Abbuchungsauftrag Deutschland	Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von oben genannter Firma (= Zahlungsempfängers) für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/unseres oben genannten Kontos einzulösen. Teileinlösungen werden im Lastschriftenverfahren nicht vorgenommen.
	Bankverbindungen für Abbuchungen: DZ-Bank Frankfurt BLZ 500 604 00 / Konto-Nr. 148 200 – IBAN DE 73 5006 0400 0000 1482 00 - BIC GENODEFF Konto-Nr. 10148 200 – IBAN DE58 5006 0400 0010 1482 00 - BIC GENODEFF

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

Firmenstempel:

SWIFT BIC: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (8-11 Zeichen)

IBAN: **DE**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (22 Ziffern)

BLZ: |__|__|__|__|__|__|__|__| (8 Ziffern) Kontonummer: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (max. 10 Ziffern)

Ort, Datum, Unterschrift