

SEPA-Lastschriftmandat Einzugsermächtigung



GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER DER NOX GERMANY GMBH: DE34ZZZ00001919763

MANDATSREFERENZ: *-wird separat mitgeteilt -*

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die nox Germany GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der nox Germany GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma / Kontoinhaber: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Kunden-Nr./.: _____

Kreditinstitut/: _____

BIC/: _____

IBAN/: _____

Als Frist für die Pre-Notification gilt das vertraglich vereinbarte Zahlungsziel.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

**Bitte vollständig ausfüllen und per E-Mail senden an:
zahlungen@nox.eu**

nox Germany GmbH – Katzbergstraße 3 – 40764 Langenfeld

nox Germany GmbH

Wir arbeiten ausschließlich auf Grundlage unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der jeweils neusten Fassung.

