

SEPA-Basislastschrift-Mandat (Mit Widerspruchsrecht)

Fax: +41 41 545 42 36
Scan: shop@mycurli.com

Für einen schnellen Ablauf bitten wir Sie das ausgefüllte Formular per Fax: +41 41 545 42 36 oder als Scan auf shop@mycurli.com, sowie anschliessend auf dem Postweg an die Zahlungsempfängeradresse zuzustellen.

Zahlungsempfänger

curli GmbH
Schlumpfenhof 3
CH - 6343 Holzhäusern

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers:

Mandatsreferenz*:

*Kundennummer

Zahlungspflichtiger

Mit der Unterzeichnung dieses Mandats ermächtigen Sie den Zahlungsempfänger, Instruktionen an Ihr Finanzinstitut zu senden, um Ihr Konto mit Lastschrift zu belasten. Zugleich weisen Sie Ihr Finanzinstitut an, Ihr Konto gemäss den Instruktionen des Zahlungsempfängers zu belasten. Sie haben gegenüber Ihrem Finanzinstitut, gemäss den mit ihm vereinbarten Bedingungen, ein Recht auf Rückerstattung des belasteten Betrages. Eine Rückerstattung muss innerhalb von acht Wochen seit der Belastung Ihres Kontos verlangt werden.

Name, Vorname

Firma

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Kontonummer (IBAN)

Finanzinstitut (Name und BIC)

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung

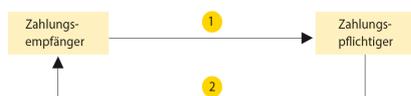
Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift*

*Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Konto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

Hinweis: Ihre Rechte zum obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Sie von Ihrem Finanzinstitut erhalten können.



1. Der Zahlungsempfänger stellt dem Zahlungspflichtigen das SEPA- Basislastschrift-Mandat zur Verfügung.
2. Der Zahlungspflichtige sendet das vollständig ausgefüllte SEPA- Basislastschrift-Mandat dem Zahlungsempfänger zurück.