

Erteilung eines Abbuchungsauftrag und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

PSW GROUP GmbH & Co. KG
Flemingstraße 20-22
36041 Fulda

Telefon 0661/480276-10
Internet www.psw-group.de
E-Mail info@psw-group.de
PayPal paypal@psw-group.de

Bitte füllen Sie nachfolgende Formularseiten online aus und unterschreiben Sie anschließend die ausgedruckten Dokumente.

Die erste Seite ist für Ihre Bank bestimmt, die zweite Seite schicken Sie bitte per Mail an uns zurück.

E-Mail: buchhaltung@psw.net

Bankverbindung
Deutsche Bank Fulda
BLZ 53070024
Kontonr. 0602615
IBAN DE50530700240060261500
BIC DEUTDEDB530

Alternative Bankverbindung
Volksbank Eisenberg Direkt
BLZ 83094494
Kontonr. 296554
IBAN DE77830944940000296554
BIC GENODEF1ESN

Geschäftsführerin
Patrycja Tulinska
Amtsgericht Fulda, HRA 5007
Steuernr. 01835760369
USt-IdNr. DE243718955
DUNS-Nr. 53-747-3485

Komplementär
J.C.
Beteiligungsgesellschaft mbH
Flemingstraße 20-22
36041 Fulda
Amtsgericht Fulda, HRB 5474

Erteilung eines Abbuchungsauftrag und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

PSW GROUP GmbH & Co. KG

Name des Kontoinhabers

Flemingstraße 20-22

Straße, Nr.

36041 Fulda

PLZ, Ort

DE47ZZZ00000142780

Gläubiger-Identifikationsnummer

Kreditinstitut des Zahlers

Name des Kreditinstituts des Zahlers

Straße, Nr.

PLZ, Ort

PSW.K _ _ _ _ _

Mandatsreferenz (PSW.K+Ihre 5-stellige Kundennummer)

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

PSW GROUP GmbH & Co. KG

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

PSW GROUP GmbH & Co. KG

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Firmen 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, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

BIC

IBAN

Ort, Datum

x

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Firmenlastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Erteilung eines Abbuchungsauftrag und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

PSW GROUP GmbH & Co. KG

Name des Kontoinhabers

Flemingstraße 20-22

Straße, Nr.

36041 Fulda

PLZ, Ort

DE47ZZZ00000142780

Gläubiger-Identifikationsnummer

Kreditinstitut des Zahlers

Name des Kreditinstituts des Zahlers

Straße, Nr.

PLZ, Ort

PSW.K _ _ _ _ _

Mandatsreferenz (PSW.K+Ihre 5-stellige Kundennummer)

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

PSW GROUP GmbH & Co. KG

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

PSW GROUP GmbH & Co. KG

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Firmen 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, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

BIC

IBAN

Ort, Datum

x

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Firmenlastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.