

Rechnungsadresse

Firma:*

Vorname:

Name:

Strasse:*

PLZ:*

Ort:*

USt ID:

EORI:

Email für Rechnungsversand:*

Telefon:*

Rechnungstellung

14-tägige Sammelrechnung

Rechnung für jeden Auftrag

Zahlung

Überweisung

SEPA Lastschrift

Standardabholadresse

gleich Rechnungsadresse

Firma:*

Vorname:

Name:*

Strasse:*

PLZ:*

Ort:*

USt ID:

EORI:

Email:*

Telefon:*

* = Pflichtangabe

Benutzer

Einzelnutzer

Teamfunktion

Vorname:*

Name:*

Email:*

Telefon:*

Vorname:*

Name:*

Email:*

Telefon:*

Vorname:*

Name:*

Email:*

Telefon:*

Vorname:*

Name:*

Email:*

Telefon:*

Vorname:*

Name:*

Email:*

Telefon:*

Vorname:*

Name:*

Email:*

Telefon:*

* = Pflichtangabe

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschriften

Zahlungsempfänger

Interkurier Inc. Deutschland

Meckelweger Kirchweg 8

49536 Lienen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000125662

Mandatsreferenz: (=Kundennummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma Interkurier Inc. Deutschland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Interkurier Inc. Deutschland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift