

Änderungsantrag Bankverbindung – Belastungskonto

Bitte senden Sie uns das Formular ausgefüllt

- per E-Mail an vertrieb@girosolution.de
 - per Fax an +49 7554 97090-09
 - per Post an GiroSolution GmbH, Hauptstraße 27, 88699 Frickingen

1. Vertragspartner

Kunden-Nr.			
Firmierung			
Name		Vorname	

2. Neue Bankverbindung für Lastschriften

Die Bankverbindung für Lastschriften hat sich wie folgt geändert:

SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE17ZZZ00000028278
Mandatsreferenz (Kunden-Nr.)	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger GiroSolution GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger GiroSolution GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir 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.</p>	
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

3. Anlagen

Sollten die Unterlagen sich seit dem Vertragsschluss geändert haben, senden Sie uns bitte folgende Unterlagen:

- Ausdruck Handelsregister / Gewerbeanmeldung / Vereinsregister
- Kopie Personalausweis / Reisepass

4. Bestätigung

Bitte übernehmen Sie die angegebene Bankverbindung in Ihr System.		
Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift	Name in Druckbuchstaben