Moosstr. 6a, 82279 Eching am Ammersee, Germany michael.witiska@agrolab.de www.agrolab.de



Erteilung eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

Sehr geehrter Kunde,

vielen Dank dass Sie die Möglichkeit des SEPA-Lastschriftverfahrens nutzen. Bevor Sie das Formular ausfüllen, vergewissern Sie sich bitte, dass Sie das richtige Formular (entweder Firma oder privat) gewählt haben.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig mit Ihren Angaben aus! Als Mandats-Referenz geben Sie bitte Ihre Kundennummer an. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Nicht vollständige SEPA-Mandate können wir leider nicht akzeptieren.

DasSEPA-Firmenlastschriftmandat ist rechtsverbindlich für Unternehmen zu unterzeichnen und in <u>doppelter</u> Ausfertigung an uns zurückzusenden.

Die **beiden** Originale senden Sie bitte an folgende Anschrift:

Geschäftsführer

Michael Witiska

FULA GmbH c/o AGROLAB GmbH Rechnungswesen Jenaer Str. 1 84034 Landshut

Die Weiterleitung des Mandats an Ihre Bank übernehmen wir für Sie. Mit der Aktivierung des SEPA-Firmenlastschriftmandats werden wir Sie künftig spätestens einen Tag vor Fälligkeit der anstehenden Lastschrift über deren Höhe und den Tag der Fälligkeit informieren.

Wir freuen uns auf eine vertrauensvolle Zusammenarbeit und danken für Ihre Unterstützung.

Sollten Sie Fragen bezüglich der Lastschrifterteilung haben, sprechen Sie uns gerne an.

Mit freundlichen Grüßen

FULA GmbH Abt. Rechnungswesen

Moosstr. 6a, 82279 Eching am Ammersee, Germany michael.witiska@agrolab.de www.agrolab.de



SEPA-Firmenlastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Finanzbuchhaltung

FULA GmbH Moosstr. 6 a 82279 Eching am Ammersee

Zahlungspflichtiger:

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000375977

Geschäftsführer

Michael Witiska

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen 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.

Mandats-Referenz:	
Name, Vorname (Kontoinhaber)	Name des Kreditinstituts
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer (Kreditinstitut)
Postleitzahl und Ort	Postleitzahl und Ort (Kreditinstitut)
Land	BIC
	IBAN
Email-Adresse (zum Versand der Prenotifikation)	<u> </u>

Moosstr. 6a, 82279 Eching am Ammersee, Germany michael.witiska@agrolab.de www.agrolab.de



Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu.

Ferner beauftrage(n) ich/wir die FULA GmbH meinem/unseren vorgenannten Kreditinstitut Gebühren für die Bearbeitung des Mandats dbelastet werden können.	: vorzulegen und erklären, dass	ggf. anfallende
Ort	Datum	Unterschrift

Geschäftsführer Michael Witiska

Moosstr. 6a, 82279 Eching am Ammersee, Germany michael.witiska@agrolab.de www.agrolab.de



Finanzbuchhaltung

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

FULA GmbH Moosstr. 6 a 82279 Eching am Ammersee

Zahlungspflichtiger:

Mandata Deferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000375977

Geschäftsführer

Michael Witiska

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	Name des Kreditinstituts
traße und Hausnummer	Straße und Hausnummer (Kreditinstitut)
Postleitzahl und Ort	Postleitzahl und Ort (Kreditinstitut)
and	BIC
	IBAN

Moosstr. 6a, 82279 Eching am Ammersee, Germany michael.witiska@agrolab.de www.agrolab.de



Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu.

Ferner beauftrage(n) ich/wir die FULA GmbH meinem/unseren vorgenannten Kreditinstitut Gebühren für die Bearbeitung des Mandats dbelastet werden können.	vorzulegen und erklären, dass	s ggf. anfallende
Ort	Datum	Unterschrift