



Netzbetrieb
EC-Terminals
Kreditkarten-Akzeptanz

Rüdiger Schink
Fieselstraße 10
47441 Moers

Telefon: 02841-88 38 348
Fax: 02841-88 38 349
Mobil: 0179-493 82 67

Nachbuchungsauftrag Girocard

Name Unternehmen und Rechtsform

Unternehmen 2. Zeile

Name des Einreichers

Ich bin zur Einreichung dieses Auftrages und zur Unterzeichnung dieser Einverständniserklärung und des SEPA-Mandats berechtigt.

Einverständniserklärung

Ich stimme hiermit der Übernahme der Kosten im Falle einer Rücklastschrift sowie der Abbuchung der dadurch entstandenen Kosten zu.

Ferner erkläre ich als Lastschriftschuldner mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Verkürzung der Vorankündigungsfrist.

Ich Sorge für ausreichende Deckung des angegebenen Kontos über den Einzugsbetrag zum Zeitpunkt des Einzugsstags.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner

VU-Nummer

Terminal-ID

Auftrag per Fax an: 02841-8838349

Auftrag per E-Mail an: info@rs-fairpay.de

Buchen Sie folgenden Vorgang manuell nach:

Hier bitte
den Beleg
einkleben.

Platz für Ihre Anmerkungen:

SEPA-Lastschriftmandat

Name Unternehmen und Rechtsform

Unternehmen 2. Zeile

Straße

PLZ Stadt

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen RS FAIRPAY, Inhaber Rüdiger Schink, Gläubiger-Identifikationsnummer **DE24ZZZ00000907457** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von RS FAIRPAY, Inhaber Rüdiger Schink auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner