Rückantwort:

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

AKS Verwertungspark Troisdorf GmbH & Co KG
Gierlichsstraße 28

53840 Troisdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ZZZ000001793512

Mandatsreferenz / Ihre Kundennummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Firma AKS Verwertungspark Troisdorf GmbH & Co KG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Firma AKS Verwertungspark Troisdorf GmbH & Co KG** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rückantwort bitte per **Fax** (02241/1652-40) oder **eMail** (a.leibold@ks-containerdienst.de).

Firma	
Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
BLZ	**Kontonummer**
IBAN	
D E	
BIC	

Ort, Datum

Firmenstempel mit Unterschrift