

Formular NUR am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und an
07161 – 67 31 50 faxen oder an mietpark@staufen-baumaschinen.de senden

Alle Felder, die mit * gekennzeichnet sind, bitte unbedingt ausfüllen!

Firmenbezeichnung*

Inhaber

Straße / Nr.*

PLZ / Ort*

Telefon*

Telefax*

E-Mail-Adresse*

Homepage

Vorname & Nachname

Mobilnummer

Geschäftsführer*

mehrere Einträge möglich

Ansprechpartner*

Vorname & Nachname

Durchwahl / Mobilnummer

Einkauf

Dispo

Steuer-Nr.*

Ust.-Ident-Nr.

Kundengruppe*

Bauunternehmen

Garten- / Landschaftsbau

Industrie

Sonstige

Abbruch / Umwelttechnik

Umschlag / Recycling

Baunebengewerbe

Ort / Datum / Unterschrift

Stempel

Wir begrüßen Sie als Neukunden

und sind an einer guten Zusammenarbeit mit Ihnen interessiert.

Um unser Zahlungssystem für Sie noch sicherer, unkomplizierter und komfortabler zu gestalten, bieten wir Ihnen das Abbuchungsverfahren an.

Das heißt Sie sind stets auf der sicheren Seite, haben keinen Aufwand und müssen nicht an die pünktliche Bezahlung denken!

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es an uns zurück:

Fax: 07161 – 67 31 50 oder per E-Mail: mietpark@staufen-baumaschinen.de

Nach Erhalt werden wir zukünftig Ihre fälligen Rechnungsbeträge von Ihrem Girokonto abbuchen.

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift Lastschriftempfänger	Staufen Baumaschinen GmbH Esslinger Straße 117 73037 Göppingen	Staufen Mietservice GmbH Wieslaufalstraße 104 73614 Schorndorf
Bankverbindung	Kreissparkasse Göppingen BLZ: 610 500 00 Konto: 90199	Kreissparkasse Schorndorf BLZ: 602 500 10 Konto: 5111406
Gläubiger- Identifikationsnummer	DE92ZZZ00000229852	DE16ZZZ00000229959

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**automatisierter Name des Zahlungsempfängers von oben**", Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**automatisierter Name des Zahlungsempfängers von oben**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen: (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)