



# Janus-Trans e.K.

## „Wir transportieren mit Sicherheit“

### SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT KUNDE

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

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.

Die Vorankündigung der Lastschrift (Pre-Notification) erfolgt mit der Rechnung mindestens 1 Tag vor Einzug.

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>	Janus Trans e.K.
<b>Straße und Hausnummer</b>	Schützenstr. 32
<b>Postleitzahl und Ort</b>	01683 Nossen
<b>Land</b>	Deutschland
<b>Gläubigeridentifikationsnummer</b>	DE91ZZZ00002087323

<b>Mandatsreferenz (Kd.-Nr. Janus Trans)</b>	
<b>Zahlungsart</b>	<input type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>
<b>Name des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>IBAN Zahlungspflichtiger</b>	DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
<b>Kreditinstitut Name</b>	
<b>BIC</b>	-----

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel Zahlungspflichtige



# Janus-Trans e.K.

## „Wir transportieren mit Sicherheit“

### SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT BANK

Ich ermächte / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Vorankündigung der Lastschrift (Pre-Notification) erfolgt mit der Rechnung mindestens 1 Tag vor Einzug.

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>	Janus Trans e.K.
<b>Straße und Hausnummer</b>	Schützenstr. 32
<b>Postleitzahl und Ort</b>	01683 Nossen
<b>Land</b>	Deutschland
<b>Gläubigeridentifikationsnummer</b>	DE91ZZZ00002087323

<b>Mandatsreferenz (Kd.-Nr. Janus Trans)</b>	
<b>Zahlungsart</b>	<input type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>
<b>Name des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>IBAN Zahlungspflichtiger</b>	DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
<b>Kreditinstitut Name</b>	
<b>BIC</b>	-----

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel Zahlungspflichtige



# Janus-Trans e.K.

## „Wir transportieren mit Sicherheit“

### SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT

Janus Trans e.K.

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

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.

Die Vorankündigung der Lastschrift (Pre-Notification) erfolgt mit der Rechnung mindestens 1 Tag vor Einzug.

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>	Janus Trans e.K.
<b>Straße und Hausnummer</b>	Schützenstr. 32
<b>Postleitzahl und Ort</b>	01683 Nossen
<b>Land</b>	Deutschland
<b>Gläubigeridentifikationsnummer</b>	DE91ZZZ00002087323

<b>Mandatsreferenz (Kd.-Nr. Janus Trans)</b>	
<b>Zahlungsart</b>	<input type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>
<b>Name des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>IBAN Zahlungspflichtiger</b>	DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
<b>Kreditinstitut Name</b>	
<b>BIC</b>	-----

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel Zahlungspflichtige