



Stammdaten

best-service24 GmbH & Co. KG - Reseller

Geschäftsanschrift

Firma*

Name*

Straße*

PLZ/Ort*

Lieferanschrift

Firma*

Name*

Straße*

PLZ/Ort*

Gesellschaftsform*

Vor-u.Nachname des

Geschäftsführers*

gesetzlicher Vertreter

Handelsregistereintrag

Steuer-Nr.*

USt-ID-Nr.*

Telefon*

Mobil

Email*

Url Adresse

Erstbestellung nur per Vorkasse/Nachnahme

Zahlung per Rechnung

**Zahlung per Kreditkarte: 16 stellige-Nr.
gültig bis
Prüfziffer**

Zahlung per SEPA Lastschrift 3 % Skonto

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Gläubiger ID-Nr. DE 56ZZZ00000110414

Mandats-Nr.

Das Mandat wird erteilt für

**wiederkehrende Zahlungen
eine einmalige Zahlung**

Ich/wir ermächtigen die best-service24 GmbH & Co. KG von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der best-service24 GmbH & Co. KG 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.