Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000047610

Rückantwort zu Aktenzeichen: _____

Pressevertriebszentrale GmbH & Co. KG

☐ Sofortzahlung
Zahlbar bis spätestens: __.__.____

☐ Ratenzahlung in Höhe von (Mindestrate 75,00 €) ___,___€

Zahlbar bis spätestens: __.__.____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich erkenne die Forderung an und bitte um Einzug am ___.___._____, in monatlichen Raten / des Gesamtbetrages (siehe obige Fristen) von u.a. Konto.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GMI - Ges. für Mahn- und Inkassowesen mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GMI - Ges. für Mahn- und Inkassowesen mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Kreditinstitut (Name)

DE|_ _|_ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _ _ _ _ _ _ _ _|
IBAN Ihre BLZ Ihre Kto.-Nr.
(Hinweis: Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte)
BIC

_____
Kontoinhaber (Name, Anschrift, Ort, Geb.-Datum)

_____
Datum und Ort

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die GMI - Ges. für Mahn- und Inkassowesen mbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Für Rückfragen geben Sie bitte Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail Adresse an:

_____
Telefon-/Handynummer E-Mail Adresse

Im Falles eines Umzugs teilen Sie uns bitte Ihre aktuelle Anschrift mit:

_____
Straße, PLZ, Ort