Making our world more productive

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Linde GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Linde GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Der Lastschrifteinzug wird mir/uns mindestens 5 Tage vorher auf der jeweiligen Rechnung angekündigt.

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

Kundennummer: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN-Nr. des/der Zahlungspflichtigen: _____

Name kontoführendes Kreditinstitut: _____
(genaue Bezeichnung)

Bitte senden Sie uns das unterschriebene Original auf dem Postweg zurück!
(per Email können wir den Antrag nicht berücksichtigen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Linde GmbH
Gases Division
Seitnerstraße 70
82049 Pullach

Ort, Datum

_____
Unterschrift/Stempel