



acv GmbH · Straßburger Allee 10-12 · 41812 Erkelenz

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

ACV GmbH
Straßburger Allee 10-12
D-41812 Erkelenz

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)
DE 79ZZZ00000224848

(Kundennummer)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen die

ACV GmbH · Straßburger Allee 10-12 · D-41812 Erkelenz

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der

ACV GmbH · Straßburger Allee 10-12 · D-41812 Erkelenz

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

_ _ _ _ _ | _ _ _
(Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)

DOK-05-001-00-17