

SEPA–Lastschriftmandat

Bitte faxen Sie uns das ausgefüllte Formular
an die 030–40 30 44 100. Vielen Dank!

Hiermit ermächtige/n ich/wir die (zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. streichen)

- Cosmo Kurier eG**, Möllendorffstraße 54, 10367 Berlin
Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000760058

- Cosmo Overnight GmbH**, Möllendorffstraße 54, 10367 Berlin
Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000760067

die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Cosmo Kurier eG und Cosmo Overnight GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

_____	_____
Kontoinhaber	Kundennummer=Mandatsreferenz

_____	_____
Straße und Hausnr.	PLZ/Ort

_____	_____
Kreditinstitut	BIC

IBAN

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift/Firmenstempel

Dieses Lastschriftmandat gilt für alle offenen Rechnungen: ja nein

Selbstverständlich belasten wir Ihr Bankkonto erst 7 Tage nach Versand Ihrer Rechnung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Cosmo-Team