

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Sepa-Basislastschrift

Zahlungsempfänger:

**Alphamess GmbH  
Prinz-Regent-Str. 68c  
44795 Bochum  
Tel.: 0234 / 777 98-0  
Fax: 0234 / 777 98-66  
E-Mail: info@alphamess.de**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE16ZZZ00000583039**

Mandatsreferenznummer:

Ich ermächtige die Firma Alphamess GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Alphamess GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Spätestens 7 Tage vor Fälligkeit der SEPA-Lastschrift werde ich eine Vorabinformation in Form der Rechnung über Betrag und Fälligkeit erhalten. Trifft der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder auf einen Feiertag, dann verschiebt sich der Einzugstermin auf den nächstfolgenden Bankwerktag.

Innerhalb von 8 Wochen nach dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers:

---

Straße und Hausnummer:

---

PLZ und Ort:

---

Telefonnummer:

---

E-Mail:

---

Kreditinstitut:

---

BIC:

---

IBAN:

---

Verwendungszweck:

Liegenschafts-Straße:

---

Liegenschafts-Ort:

---

Liegenschafts-Nr.:

---

Sonstiges:

---

**Bitte auch vorhandene offene Rechnungen einziehen:**

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en)