

SUPPORT-FORMULAR

Konto-Einzugsermächtigung



Dieses Dokument kann bis zu Ihrer Unterschrift mit Adobe Acrobat Reader ausgefüllt werden!

- ✓ Bitte faxen Sie diese Einzugsermächtigung an +49 951 96834 29 oder senden Sie uns diese per E-Mail an billing@centron.de

Benötigen Sie unsere Unterstützung?

Gerne! Sie erreichen uns jederzeit
über Telefon 0800 775 775 7 / aus dem Ausland +49 (0)951 96834 0
oder per E-Mail an billing@centron.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die centron GmbH, bis auf Widerruf, zu entrichtende Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der centron GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat ist ein Rahmenmandat und kann für sämtliche bestehenden und künftigen Forderungen der centron GmbH verwendet werden.

Unsere Gläubiger ID Nummer	DE 10 ZZZ 000 000 082 28
Ihre centron-Kundennummer	
Kontoinhaber	
BIC	
IBAN	
Kreditinstitut (Name der Bank)	

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers / Firmenstempel