

Vereinbarung zur Zahlung per Rechnung



Kundenr. : _____

Filiale :
Autohaus Berolina GmbH
Audi Zentrum Berlin Spandau GmbH
Autohaus Luckenwalde GmbH
Märkisches Autohaus GmbH

Angaben zur Firma

Firma _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

Betrifft folgende(s) Kennzeichen

Kennzeichen	
Kennzeichen	
Kennzeichen	

Marke/Modell	
Marke/Modell	
Marke/Modell	

Gesamte Flotte

Zahlung per Rechnung

SEPA-Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage(n) ich/wir am Sepa-Lastschriftverfahren teilzunehmen. Bitte hinterlegen Sie dafür meine Kontodaten.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Wir wurden von Frau/Herrn _____ darüber informiert, dass bis zur endgültigen Prüfung meiner Bönität, die Rechnungen BAR vor Ort bezahlt werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Freigabe Serviceleiter

Datum : _____

Name SL : _____

Unterschrift :

Interne Bearbeitung

Kundenr.: _____

Antrag genehmigt : _____

Ggf. Limit : _____