

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für SEPA-Firmenlastschriften (B2B)

Denmark PHONE: +45 96377171 MAIL: INFO@NORDIQ.DK VAT NO. 31629055 Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Nordiq A/S , Zahlungen vor meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Nordiq A/S amein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/ Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine	Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers	Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers	
Vestervej 48 DK-9240 Nibe Denmark Zahlungsart: PHONE: +45 96377171 MAIL: INFO@NORDIQ.DK VAT NO. 31629055 Mandat für einmalige Zahlung Mandat für wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Nordiq A/S var No. 31629055 Namein/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Nordiq A/S mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/ Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/ unser Kred institut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Name des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen SWIFT BIC Name, Anschrift und Land des	Nordig A/S	DK75777903531629055	
Zahlungsart: PHONE: +45 96377171 MAIL: INFO@NORDIQ.DK VAT NO. 31629055 Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Nordiq A/S Inserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Nordiq A/S Inserem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/ Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/ unser Kred institut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Name des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen SWIFT BIC IBAN des Zahlungspflichtigen	Vestervej 48	Mandatsreferenz des Zahlungsempfängers	
MAIL: INFO@NORDIQ.DK VAT NO. 31629055 X Mandat für wiederkehrende Zahlung Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den ZahlungsempfängerNordiq A/S, Zahlungen vor meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von dem ZahlungsempfängerNordiq A/S, mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/ Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/ unser Kred institut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Name des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen SWIFT BIC IBAN des Zahlungspflichtigen Name, Anschrift und Land des	Denmark	Zahlungsart:	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger	MAIL: INFO@NORDIQ.DK		
IBAN des Zahlungspflichtigen Name, Anschrift und Land des	unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Nordiq A/S auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/ Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/ unser Kredit-		
Name, Anschrift und Land des	Name des Kreditinstitutes des Zahlungspflicht	igen SWIFT BIC	
Name, Anschrift und Land des			
·	IBAN des Zahlungspflichtigen		
·			
·			
Ort, Datum, Firmenstempel und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen	,	•	

1 Original für den Zahlungsempfänger 1 Original für die Bank des Zahlungspflichtigen 1 Kopie für den Zahlungspflichtigen