

## Wollen auch Sie monatlich € 2,50 sparen ???

Dann erteilen Sie uns bitte das untenstehende SEPA-Lastschrift-Mandat. Die Kosten für die monatliche Abrechnung reduzieren sich damit ab sofort um € 2,50. Damit sparen Sie nicht nur Geld, sondern auch das monatliche Erstellen einer Überweisung.

Firmenkennnummer (FKN): .....

Firma : .....  
(Stempel) .....  
.....

### **Einzugsermächtigung**

Der Auftraggeber ermächtigt a.b.s. widerruflich, fakturierte Forderungen aus dem abgeschlossenen Dienstleistungsabkommen mittels Lastschrift abzubuchen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch a.b.s. über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Der Auftraggeber ermächtigt a.b.s. widerruflich, fakturierte Forderungen aus dem abgeschlossenen Dienstleistungsabkommen mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weist der Auftraggeber sein Kreditinstitut an, die von a.b.s. gezogene Lastschrift einzulösen.

Dem Auftraggeber ist bekannt, dass er innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut des Auftraggebers vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

(Kontonummer): ..... (Bankleitzahl): .....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung und eventuelle Rücklastschriftgebühren werden Ihnen von a.b.s. in Rechnung gestellt.

.....  
Datum, Ort

.....  
bankverbindliche Unterschrift

#### **a.b.s. Rechenzentrum**

München:  
Frauenstraße 32  
80469 München  
Tel: 089 - 22 33 22  
Fax: 089 - 22 33 70  
E-Mail: service@sued.absrz.de  
**Gläubiger-ID:**  
**DE4100000000356094**

Berlin:  
Invalidenstraße 34  
10115 Berlin  
Tel: 030 - 6900 400 0  
Fax: 030 - 6900 400 88  
E-Mail: service@nord.absrz.de

Chemnitz:  
An der Markthalle 4  
09111 Chemnitz  
Tel: 0371 - 690 77 77  
Fax: 0371 - 690 77 88  
E-Mail: service@nord.absrz.de  
**Gläubiger-ID:**  
**DE8400000000356096**

Salzburg:  
Birkenstraße 2  
A-5300 Salzburg/Hallwang  
Tel: 0043(0) - 662 6686 310  
Fax: 0043(0) - 662 6686 315  
E-Mail: info@abs-rz.at