

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz
(wird von Shell vergeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Shell Austria GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Shell Austria GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern 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 Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift

Straße und Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort

Kontonummer

Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen

SWIFT BIC / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer

Tech Gate, Donau-City-Straße 1

Straße und Hausnummer

Österreich

1220

Wien

Land

Postleitzahl

Ort

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Unterzeichnet in

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

- Bitte alle 3 Exemplare unterzeichnen -

Anschrift Bank

Name der Bank

Straße und Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz _____
(wird von Shell vergeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Shell Austria GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Shell Austria GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern 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 Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungspflichtiger
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift
Straße und Hausnummer

Land Postleitzahl Ort

Kontonummer
Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen

SWIFT BIC / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen

Zahlungsempfänger
Name des Zahlungsempfängers

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer

Tech Gate, Donau-City-Straße 1
Straße und Hausnummer

Österreich 1220 Wien
Land Postleitzahl Ort

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Unterzeichnet in
Ort Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

- Bitte alle 3 Exemplare unterzeichnen -

Anschrift Bank
Name der Bank

Straße und Hausnummer

Land Postleitzahl Ort



- Exemplar für Bank -

(Dieses Exemplar verbleibt bei der Bank)

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz _____
(wird von Shell vergeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Shell Austria GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Shell Austria GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern 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 Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungspflichtiger
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift
Straße und Hausnummer

Land Postleitzahl Ort

Kontonummer
Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen

SWIFT BIC / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen

Zahlungsempfänger
Name des Zahlungsempfängers

AT89X9400000004057
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer

Tech Gate, Donau-City-Straße 1
Straße und Hausnummer

Österreich 1220 Wien
Land Postleitzahl Ort

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Unterzeichnet in
Ort Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

- Bitte alle 3 Exemplare unterzeichnen -

Anschrift Bank
Name der Bank

Straße und Hausnummer

Land Postleitzahl Ort

Dieses Exemplar versendet Shell nach Vergabe der Mandatsreferenz an die Bank