POS-Cardservice

Formular „Änderung der Bankverbindung“

Bitte an kontakt@pos-cardservice.de senden.

Kunden-Nr.		**Terminal-ID**	

Adressdaten
Unternehmensname
Straße Haus-Nr. (kein Postfach)
PLZ Ort

SEPA-Lastschriftmandat
POS-Cardservice GmbH & Co.KG, Higis-Ring 20, 54578 Wiesbaum, Gläubiger Identifikationsnummer DE36ZZZ00002687773
Die Mandatsreferenz wird jeweils separat mitgeteilt.

Bankverbindung alt (die Bankverbindung die abgelöst werden soll)	**Bankverbindung neu**	
Kontoinhaber (Vorname/Name)	Kontoinhaber (Vorname/Name)	
IBAN (Konto-Nr.)	IBAN	
BIC (BLZ)	BIC	
Name der Bank/Ort	Name der Bank/Ort	
Kontowährung	Kontowährung	Bankverbindung gültig ab (TTMMJJJJ)

Ich ermächtige – sofern nicht bereits geschehen – die POS-Cardservice GmbH & Co.KG (nachfolgend „POS-Cardservice“) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von POS-Cardservice auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Vorab-Ankündigung des Lastschrifteinzuges mit Fälligkeitsdatum und Betrag erfolgt durch POS-Cardservice mind. 1 Tag vor Einzug der Lastschrift.

Nutzung der Bankverbindung

☐ Gilt für alle Produkte/Leistungen der POS-Cardservice, die über die alte Bankverbindung abgewickelt wurden. Wenn nicht, dann bitte ankreuzen:

- ☐ Kartenakzeptanz
- ☐ POS-Cardservice Terminal
- ☐ Concardis Kreditkartenakzeptanzvertrag
- ☐ Sonstiges

Anmerkungen

Ort, Datum

Vorname/Name der/des Unterzeichner/s

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift

X

WICHTIG! Wenn Sie mehrere Bankverbindungen bei POS-Cardservice hinterlegt haben, bitte für jede Bankverbindung ein separates Formular ausfüllen, unterschreiben und an support@pos-cardservice.de senden.