

Unser Service-Angebot zur Begleichung Ihrer Rechnung

Kennen Sie schon die Vorteile des Lastschriftverfahrens (Einzugsermächtigung)?

- ➔ Sie versäumen keine Zahlung mehr.
- ➔ Sie erhalten keine Mahnungen wegen verspäteter Zahlung.
- ➔ Sie müssen sich nicht mehr um die termingerechte Überweisung kümmern.
- ➔ Sie ersparen sich den mühseligen monatlichen Weg zur Ihrer Bank.
- ➔ Der Umwelt zuliebe verzichten wir auf eine Rechnung im SEPA-Lastschriftverfahren.

Die Abbuchung vom Girokonto ist für Sie der bequeme Weg, Ihre Rechnung zu zahlen? Dann nutzen Sie unser Service-Angebot und verwenden Sie ab jetzt das SEPA-Lastschriftmandat.

Was Sie tun müssen?

Füllen Sie einfach das Formular auf der Rückseite aus und unterzeichnen es. Das vollständig ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat geben Sie ganz einfach Ihrem Menükurier mit.

Oder senden Sie es per Post an Arbeiter-Samariter-Bund, Dieselstraße 9, 61184 Karben, per Fax an 0 60 39 / 8002-915 oder per E-Mail an menue-service@asb-mittelhessen.de

Wenn Sie Fragen haben, zögern Sie bitte nicht, uns anzurufen. Unser Team Menü-Service ist Ihnen gern behilflich unter der Nummer

06039 / 8002911
montags bis freitags
8:00 bis 16:00 Uhr

Mit freundlichen Grüßen

Arbeiter Samariter Bund
Landesverband Hessen e. V.
Regionalverband Mittelhessen


i.A. Sandra Kömpel
Teamleitung Menü-Service

Einzugsermächtigung Menü-Service

Lieber Kunde,

Sie haben sich entschlossen an unserem Menü-Service teilzunehmen. Um die finanzielle Abwicklung zu erleichtern, bitten wir Sie um die Erlaubnis, die Entgelte für die gelieferten Menüs von Ihrem Konto abbuchen zu dürfen.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie diese Erlaubnis jederzeit rückgängig machen können. Von Ihnen nicht gewünschte Abbuchungen können Sie innerhalb 8 Wochen stornieren, ohne dass Ihnen dafür Kosten entstehen.

Besten Dank für Ihre Mithilfe.

Mit freundlichen Grüßen
Arbeiter-Samariter-Bund
Landesverband Hessen e.V.
Regionalverband Mittelhessen

i. A.
Sachbearbeiter Menü-Service

✂ Bitte hier abtrennen

ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN, DASS BIS AUF WIDERRUF, VON MEINEM KONTO MONATLICH DIE ENTGELTE FÜR DIE GELIEFERTEN MENÜS EINGEZOGEN WERDEN.

SEPA-Basis-Lastschrift/Einzugsermächtigung für Gläubiger ID: DE9604000000569474

Ich ermächtige den ASB LV Hessen e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Im Rahmen dieses Mandats wird der Zahlungspflichtige hiermit von dem ersten Fälligkeitstermin des ersten Lastschrifteneinzuges einmalig vorab unterrichtet. Die aus den monatlichen Rechnungen hervorgehenden Kosten werden jeweils zum 01. des Monats eingezogen. Der erste Einzug erfolgt voraussichtlich zum 01. des auf den Vertragsabschluss folgenden Monats.

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN DE _____ / _____ / _____
IBAN (4) BLZ (8-stellig) Konto-Nr. 10-stellig mit Vornullen)

Hiermit erklärt der ASB LV Hessen e.V., dass die **Mandatsreferenznummer** in einem separaten Schreiben nachgereicht wird.

Kontoinhaber: _____ Kundennummer: _____

Name Menü-Service-Kunde (falls abweichend): _____

Ich benötige keine Rechnung.
 eine Rechnung per Post _____
Rechnungsanschrift (falls abweichend von Lieferanschrift)
 eine Rechnung per E-Mail an _____
E-Mail-Adresse

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber

per E-Mail senden:

