

Änderung Bankdaten

Konzessionsnummer

Anschrift

Änderung

Name der Firma

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Steuer-Nr./USt-ID

UN-Portal Zugang gewünscht

ja

Bankverbindung

Änderung

Name des Kontoinhabers (wenn von oben abweichend):

Name der Bank:

BLZ:

Kontonummer:

IBAN: D E

BIC:

Ich erkläre mich bereit, dass die fehlende Prüfziffer in der IBAN durch die Taxi Pay GmbH generiert wird.

Teilnehmergebühr ab: _____ monatlich zu Jahresbeginn, ab Jahr _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften liegt vor

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000422950

Mandatsreferenz: _____

(wird schriftlich nachgereicht)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Taxi Pay GmbH, Persiusstr. 7, 10245 Berlin, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

monatlich zum 10., spätestens jedoch zum nächstfolgenden Geschäftstag einzuziehen.

jährlich zum 31.01., spätestens jedoch zum nächstfolgenden Geschäftstag einzuziehen.

jährlich zum 31.01., spätestens jedoch zum nächstfolgenden Geschäftstag, ab Jahr _____ einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Taxi Pay GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Berlin, den _____

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Kontoinhaber für Lastschrifteinzug