

## LASTSCHRIFT-VORDRUCK – EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME AM LASTSCHRIFTVERFAHREN

KUNDENNUMMER:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vertragscode: ASN-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vor- und Nachname:

\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

MwSt.-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Steuernummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Steuerdomizil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vertreten durch

\_\_\_\_\_

In seiner/ihrer Eigenschaft als

\_\_\_\_\_

<p>Zahlungsempfänger</p> <p>Alperia Smart Services GmbH</p>	<p><b>Bank des Zahlungspflichtigen</b></p> Bank _____ Filiale _____																					
<p>Kennung des Zahlungsempfängers<sup>(1)</sup> <b>IT930010000001745520211</b> SEPA-Mandat (SDD)</p>																						
<p>Bankverbindung des zu belastenden Girokontos<sup>(2)</sup> IBAN Kunde</p> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

### ANGABEN ZUM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

<p><b>Vertragsinhaber/Person, welche die Lieferung beantragt:</b></p> Vor- und Nachname/Firma: _____ Adresse: _____ Ortschaft: _____ Steuernummer: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<p><b>Kontoinhaber:</b> (nur ausfüllen, wenn nicht mit dem Vertragsinhaber/der Person, welche die Lieferung beantragt, übereinstimmend)</p> Vor- und Nachname/Firma: _____ Adresse: _____ Ortschaft: _____ Steuernummer: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
<p>MwSt.-Nr. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p>																						<p>MwSt.-Nr. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p>																					

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

<input type="checkbox"/>	Der Zahlungspflichtige ermächtigt die oben angegebene Bank, vom Girokonto mit der oben angegebenen IBAN am vom Zahlungsempfänger angegebenen Fälligkeitsdatum alle SEPA-Lastschriften (SDD), die der Zahlungsempfänger übermittelt und die mit der oben aufgeführten Kennung dieses Unternehmens (oder einer vom Unternehmen aktualisierten Kennung) gekennzeichnet sind, abzubuchen, vorausgesetzt, auf dem zu belastenden Girokonto sind zum Zeitpunkt der Abbuchung ausreichende Mittel verfügbar.
<input type="checkbox"/>	Gemäß den Vereinbarungen und Bedingungen, die im Vertrag für das oben angegebene Girokonto (im Folgenden „Girokontovertrag“) vorgesehen sind und die Beziehungen zur Bank des Zahlungspflichtigen regeln, ist dieser berechtigt, eine individuelle Lastschrift (SDD) innerhalb eines Werktags vor dem vom Zahlungsempfänger angegebenen Fälligkeitsdatum zu widerrufen und die Erstattung einer autorisierten Lastschrift (SDD) innerhalb von 8 Wochen nach dem Zeitpunkt der Abbuchung zu fordern.
<input type="checkbox"/>	Der Zahlungspflichtige ist berechtigt, von dieser Vereinbarung mittels des Widerrufs der Einverständniserklärung jederzeit zurückzutreten, ohne dass irgendwelche Vertragsstrafen oder Kosten anfallen. Hinsichtlich aller nicht ausdrücklich vorgesehener Aspekte gelten die Bestimmungen und Bedingungen, die im zwischen dem Zahlungspflichtigen und seiner Bank abgeschlossenen Girokontovertrag angegeben sind, dessen wesentlicher Bestandteil diese Vereinbarung ist, bzw. die in jedem Fall an den Schaltern der Bank veröffentlichten und jeweils geltenden Bedingungen.

**HINWEIS - Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:** • Fotokopie des Personalausweises des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters

DATUM:

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS ODER DER ZUR FÜHRUNG DES KONTOS BERECHTIGTEN PERSON:

Für Unterstützung beim Ausfüllen des Formulars oder zur Rücksendung des ausgefüllten Formulars, nutzen Sie bitte die Kontaktmöglichkeiten auf [alperia.eu/contact](http://alperia.eu/contact).

Verantwortlicher für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Alperia Smart Services GmbH. Die Datenschutzerklärung steht auf der Website [www.alperia.eu](http://www.alperia.eu) unter „Datenschutz“ in der Fußzeile der Homepage zur Verfügung.

## HINWEIS

Lastschriftbelege (Aufstellungen, Quittungen, Rechnungen usw.), die zu Lastschriften (SDD) führen, übermittelt der Zahlungsempfänger direkt dem Zahlungspflichtigen, versehen mit dem folgenden Vermerk: „Zahlung unter üblichem Vorbehalt per Lastschrift auf dem Girokonto“ bei der Bank des Zahlungspflichtigen.

### Ausfüllhilfe:

1. Kennung des Zahlungsempfängers
2. Anzugeben ist die IBAN im Standardformat. Diese ist im Kontoauszug angegeben, den die Bank regelmäßig übermittelt. Die IBAN enthält **ausschließlich** alphanumerische Zeichen (0 bis 9, A bis Z) und ist wie folgt aufgebaut:

S	T	6	0	x	0	5	4	2	8	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
Länder- code	Prüfziffer IBAN	Prüfziffer	Bank-				Leitzahl				Kontonummer															

3. Ist der Kontoinhaber keine natürliche Person, muss der Unterzeichnende zur Führung des Kontos berechtigt sein. Ist der Kontoinhaber eine natürliche Person, muss der Unterzeichnende entweder der Kontoinhaber oder eine zur Führung des Kontos berechnigte Person sein.