

Kfz-Dienstleistungen

Gläubigeridentifikationsnummer (des Zahlungsempfängers): DE67ZZZ00000467564

AAD GmbH, Rhinstraße 48a, 12681 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat & Auftrag

Mandat für einmalige Zahlung

Ich ermächtige hiermit die Firma AAD Auto-Anmeldedienst GmbH, den unten ausgewiesenen Betrag, nach erfolgter Zulassung meines Fahrzeugs, von meinem durch Kontonummer und Bankleitzahl bezeichneten Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift oder bei Widerspruch gegen die Lastschrift weise ich mein Kreditinstitut, das durch die untenstehende Bankleitzahl bezeichnet ist, an, dem Unternehmen oder einem von ihm beauftragten Dritten auf Aufforderung meinen Namen und meine vollständige Anschrift mitzuteilen, damit das Unternehmen seinen Anspruch gegen mich geltend machen kann.

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

Zielort Kennzeichen:

Ketzin⁽¹⁾ Rastatt⁽¹⁾ Sindelfingen⁽¹⁾ Bremen⁽¹⁾ AAD (Rhinstr.)

(1) zzgl. Versandkosten von EUR 30,94

Liefertermin Kundencenter: _____

FKM (Führungskräfte-Mietmodell; Versandkosten und Wunschkennzeichen zahlt der Halter)

E-Kennzeichen

1 Neuzulassung Berlin ohne Wunsch EUR 78,20⁽²⁾

1 Neuzulassung Berlin mit Wunsch EUR 91,00⁽²⁾

Wunsch: 1.B-_____ 2. B-_____

nur mit genauem Wunsch zulassen, ggf. Rückruf (kann zu Verzögerungen führen)

mit Wunschalternative zulassen

wenn Wunsch nicht möglich, Kennzeichen egal

1 Neuzulassung Berliner Umland ohne Wunsch EUR 102,00⁽²⁾

1 Neuzulassung Berliner Umland mit Wunsch EUR 114,80⁽²⁾

(2) Bitte beachten Sie, dass die oben angegebenen Beträge durch unterschiedlich hohe amtliche Gebühren (z.B. bei vormalig zugelassenen Fahrzeugen, Austausch in neue Kfz-Papiere etc.) variieren können.

Name, Anschrift und Bankverbindung des Auftraggebers:

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Der Rechnungsbetrag wird mittels SEPA-Lastschrift 10 Tage nach Rechnungsdatum von Ihrem Bankkonto eingezogen. Bitte sorgen Sie für eine entsprechende Kontodeckung.

Berlin, den _____

Unterschrift: _____