



NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 028 41 - 88 38 348  
Fax: 028 41 - 88 38 349  
Mobil: 0179 - 493 82 67

## Nachbuchungsauftrag Girocard

Name Unternehmen und Rechtsform

Unternehmen 2. Zeile

Name des Einreichers

Ich bin zur Einreichung dieses Auftrages und zur Unterzeichnung dieser Einverständniserklärung und des SEPA-Mandats berechtigt.

### Einverständniserklärung

Ich stimme hiermit der Übernahme der Kosten im Falle einer Rücklastschrift sowie der Abbuchung der dadurch entstandenen Kosten zu.

Ferner erkläre ich als Lastschriftschuldner mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Verkürzung der Vorankündigungsfrist.

Ich Sorge für ausreichende Deckung des angegebenen Kontos über den Einzugsbetrag zum Zeitpunkt des Einzugsstags.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner

### SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber

Straße

PLZ Stadt

Kreditinstitut

BIC

IBAN

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen RS POS, Inhaber Rüdiger Schink, Gläubiger-Identifikationsnummer **DE24RSF00000907457** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von RS POS, Inhaber Rüdiger Schink auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner

VU-Nummer

Terminal-ID

Auftrag per Fax an: 02841-8838349

Auftrag per Email an: info@rs-pos.de

**Buchen Sie folgenden Vorgang manuell nach:**

Hier bitte  
den EC-  
Beleg  
einkleben  
oder auf  
separatem  
Blatt.

Platz für Ihre Anmerkungen: