



Vertragsnummer: _____

Formular 6
SEPA-Mandat

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die AIL Leasing München AG, Südliche Münchner Straße 30, 82031 Grünwald, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AIL Leasing München AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.


Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Fälligkeitstermine für die Lastschrift ergeben sich aus der Dauermietrechnung zu diesem Vertrag mit der AIL Leasing München AG. Jede weitere Fälligkeit von Lastschriften aus dem Vertragsverhältnis (KFZ-Steuer, Versicherungen, Gebühren, weiterbelasteten Kosten, Sonderzahlungen, Kautionen, Endabrechnungen und sonstige) wird die AIL Leasing München AG jeweils bis zum Tag der Einreichung bei unserer Bank (Postausgang bei der AIL Leasing München AG) mitteilen (SEPA-Pre-Notification).

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	

Name der Bank	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	
BIC	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE38AIL00000063111

Unterschrift Leasingnehmer

	_____
Ort/ Datum	Unterschrift Leasingnehmer / Firmenstempel