



Antrag auf Kundenkarte

Kundendaten

Kundennummer:	_____	Geb.-Datum:	_____
Name, Vorname:	_____	Beruf:	_____
Straße/Nr.:	_____	Arbeitgeber:	_____
PLZ/Ort:	_____	PIN-Nr.:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon:	_____		_____
E-Mail:	_____		_____
Rechnungsversandt per E-Mail:	<input type="checkbox"/>	Anzahl benötigter Kundenkarten:	_____

Die Karte(n) wird von mir/ uns abgeholt bei:
Tst. LUXOIL, Mertert-Wasserbillig (Lux.)
Tel.: 00352/740245

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz - 6- _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) Luxoil PJS GmbH & Co KG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Luxoil PJS GmbH & Co KG 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.

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl Ort _____
Land _____
IBAN des Zahlungspflichtigen _____
BIC/ SWIFT des Zahlungspflichtigen _____

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers Luxoil PJS GmbH & Co KG
Gläubiger-Identifikationsnummer LU22ZZZ000000000LU19485231
Straße und Hausnummer 61, route de Wasserbillig
Postleitzahl Ort 6686 Mertert
Land Luxemburg

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Unterzeichnungs Ort / Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen _____

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.