

# Erfassungsbogen

## Kundendaten

Anrede	<input type="text"/>
Name   Firma *	<input type="text"/> <input type="text"/>
Straße und Hausnummer*	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
USt.-Ident-Nr.: (falls vorhanden)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rechnungen per E-Mail erhalten:	E-Mail* <input type="text"/>
Zugangsdaten für die Onlinebuchung an:	E-Mail* <input type="text"/>

\*Pflichtangaben

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Aktiengesellschaft Reederei Norden-Frisia | Am Hafen 1 | 26548 Norderney  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65RNF00000707190  
Mandatsreferenz: *Wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Aktiengesellschaft Reederei Norden-Frisia, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Aktiengesellschaft Reederei Norden-Frisia auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Frist der Vorabinformation über den beabsichtigten Lastschrifteinzug auf einen Tag verkürzt wird.

Kontoinhaber (falls abweichend)	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC   SWIFT	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Ort, Datum, Stempel und Unterschrift</b>	<input type="text"/>