

# Änderung Bankdaten

Konzessionsnummer

## Anschrift

Änderung

Name der Firma

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Steuer-Nr./USt-ID

UN-Portal Zugang gewünscht

ja

## Bankverbindung

Änderung

Name des Kontoinhabers (wenn von oben abweichend):

Name der Bank:

BLZ:

Kontonummer:

IBAN: D E

BIC:

Ich erkläre mich bereit, dass die fehlende Prüfziffer in der IBAN durch die Taxi Pay GmbH generiert wird.

Teilnehmergebühr ab: \_\_\_\_\_  monatlich  zu Jahresbeginn, ab Jahr \_\_\_\_\_

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften  liegt vor

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000422950

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird schriftlich nachgereicht)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TAXI ONE GmbH, Persiusstr. 7, 10245 Berlin, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

monatlich zum 10., spätestens jedoch zum nächstfolgenden Geschäftstag einzuziehen.

zum 31.01., spätestens jedoch zum nächstfolgenden Geschäftstag einzuziehen.

zum 31.01., spätestens jedoch zum nächstfolgenden Geschäftstag, ab Jahr \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TAXI ONE GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Berlin, den \_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Kontoinhaber für Lastschrifteinzug