

# SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000018338

Dieses Formular bitte korrekt ausfüllen, drucken, per Post oder per Fax 02528-3273 abschicken an:

## Firma

**PRODOCA Knut Günther**

**Rechnungswesen**

**Postfach 2133**

**D-59209 Ahlen**

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA - Lastschrift

Hiemit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, wegen Rechnungen für Dienstleistungen und Warenlieferungen, unter Abzug von 3% Skonto auf den Rechnungswert, zu Lasten meines Kontos

Name des Kontoinhabers:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bank / Kreditinstitut:

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fa. PRODOCA 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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung, die dadurch entstehenden Kosten und Gebühren werde ich zusätzlich tragen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Abbuchung nach Warenversand erfolgt.

Vorname:

Name :

Straße:

PLZ:

Ort :

Datum und Unterschrift: