

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Scholck GmbH & Co. KG
Am Elzdam 2
79312 Emmendingen
Gläubiger ID: DE65ZZZ00000663443

Scholck GmbH & Co. KG
Bacchusstraße 19
79235 Vogtsburg-Bischoffingen
Gläubiger ID: DE65ZZZ00000663443

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Mandatsreferenz

Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift innerhalb von 10 Tagen einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers	
-----------------------------	--

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Die Zugangsfrist der Vorabinformation (Pre-Notification) zur Lastschrift wird von der gesetzlichen Frist auf zwei Tage vor Fälligkeit verkürzt.

Der Rechnungsbetrag wird _____ Tage nach Rechnungsstellung von Ihrem Konto eingezogen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Zahlungspflichtiger	Ort, Datum und Unterschrift der Bank
---	--------------------------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Autohaus Schmolck GmbH & Co. KG

Kinzigstraße 5

79379 Müllheim

Gläubiger ID: DE24ZZZ00000663890

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Mandatsreferenz

Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift innerhalb von 10 Tagen einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers	
-----------------------------	--

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Die Zugangsfrist der Vorabinformation (Pre-Notification) zur Lastschrift wird von der gesetzlichen Frist auf zwei Tage vor Fälligkeit verkürzt.

Der Rechnungsbetrag wird _____ Tage nach Rechnungsstellung von Ihrem Konto eingezogen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Zahlungspflichtiger	Ort, Datum und Unterschrift der Bank
---	--------------------------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Firmenlastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Emil Schmolck GmbH

Am Elzdam 2

79312 Emmendingen

Gläubiger ID: DE78ZZZ00000663888

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Mandatsreferenz

Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift innerhalb von 10 Tagen einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers	
-----------------------------	--

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Die Zugangsfrist der Vorabinformation (Pre-Notification) zur Lastschrift wird von der gesetzlichen Frist auf zwei Tage vor Fälligkeit verkürzt.

Der Rechnungsbetrag wird _____ Tage nach Rechnungsstellung von Ihrem Konto eingezogen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Zahlungspflichtiger	Ort, Datum und Unterschrift der Bank
---	--------------------------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.