

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

A. – W. Heil & Sohn GmbH & Co. KG, Bergstraße 4 – 7, 30539 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE95ZZZ00000229604

Mandatsreferenz (wird von Heil & Sohn ausgefüllt)

Firma

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen A.- W. Heil & Sohn GmbH & Co KG, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Sofern Skonto vereinbart wurde, ist /sind die Rechnung(en) jeweils zum Ablauf der Skontofrist fällig. Gutschriften werden mit dem einzuziehenden Betrag verrechnet. Gemäß der vereinbarten Zahlungsbedingungen werden 2 % Skonto zum Abzug gebracht.

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen A.- W. Heil & Sohn GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von A.- W. Heil & Sohn 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung*)

Einmalige Zahlung*)

*) zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs wird die grundsätzliche 14-tägige Informationsfrist vor Einzug auf einen Tag verkürzt

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse (für Einzugsavis)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE _____

_____ DE _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) und Firmenstempel
