

Horst Bode GmbH Havighorster Weg 6 D-21031 Hamburg

SEPA - Lastschriftmandat

Identifikationsnummer : DE49 ZZZ0 0000 0076 23
Mandatsreferenz : Ihre Kundennummer

Ich ermächtige die Horst Bode Import-Export GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Horst Bode Import-Export GmbH auf mein 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.

Der Rechnungsbetrag wird innerhalb von 10 Tagen unter Berücksichtigung von 1,5% Skonto eingezogen.

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ihre Kundennummer _____
Vorname und Name (Kontoinhaber) _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
Land _____
Kreditinstitut (Name) _____
BIC _____
IBAN _____

Ort, Datum _____
Unterschrift _____