

SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers Holter Aufzüge GmbH	
Anschrift des Zahlungsempfänger Straße und Hausnummer: In den Fritzenstücker 3	
Postleitzahl und Ort: 65549 Limburg	Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00001795282	
Mandatsreferenz	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Holter Aufzüge GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Holter Aufzüge GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf 3-Tage vor Belastung verkürzt werden kann.</p>	
Zahlungsart	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Name der Vertragsinhabers (soweit vom Zahlungspflichtigen abweichend)	
Informationen hinsichtlich der Zahlungsmodalitäten werden dem Vertragsinhaber zur Verfügung gestellt und sind von diesem an den Zahlungspflichtigen weiterzugeben.	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *Angabe freigestellt	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	Land:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	