



Bahnhofstraße 57
D-49757 Werlte

Telefon 05951 / 95 99-0
Fax 05951 / 95 99-50

Schießsportartikel
Shooting Supplies

USt-IdNr.: DE 116 94 15 14

Bankverbindung: Postbank Hannover (BLZ 250 100 30) Kto.-Nr. 278 680 306
Bank international (IBAN) DE 1725 0100 3002 7868 0306

Bitte beachten Sie unsere Geschäftsbedingungen!



- Ausfertigung für Ihre Bank -

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000306287

Mandatsreferenz:

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Fa. Heinz Henke, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Fa. Heinz Henke auf mein 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 Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name der Firma	
Straße und Hausnummer, PLZ und Ort	
Kontoinhaber/in	
Name des Kreditinstituts	
DE _____	_____
IBAN	BIC
Die Ankündigung der Lastschrift erfolgt durch einen entsprechenden Vermerk auf der zugehörigen Rechnung.	
Ort und Datum	Unterschrift



Bahnhofstraße 57
D-49757 Werlte

Telefon 05951 / 95 99-0
Fax 05951 / 95 99-50

Schießsportartikel
Shooting Supplies

USt-IdNr.: DE 116 94 15 14

Bankverbindung: Postbank Hannover (BLZ 250 100 30) Kto.-Nr. 278 680 306
Bank international (IBAN) DE 1725 0100 3002 7868 0306

Bitte beachten Sie unsere Geschäftsbedingungen!



- Ausfertigung für Firma Henke -

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000306287

Mandatsreferenz:

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Fa. Heinz Henke, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Fa. Heinz Henke auf mein 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 Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name der Firma	
Straße und Hausnummer, PLZ und Ort	
Kontoinhaber/in	
Name des Kreditinstituts	
DE _____ IBAN	_____ BIC
Die Ankündigung der Lastschrift erfolgt durch einen entsprechenden Vermerk auf der zugehörigen Rechnung.	
Ort und Datum	Unterschrift

Stempel der Bank

Bitte senden Sie uns das Dokument unterschieden und mit dem Bankstempel auf dem Postweg an uns zurück.
Danke!