**SEPA-Basis-Lastschriftmandat (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Autoteile Bechtoldt GmbH
Bosenheimer Straße 255
55543 Bad Kreuznach

Gläubiger Identifikationsnummer UCI

DE70ZZZ00000720098

Mandatsreferenz

1 x x x x 000 000 1

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungen

**SEPA-Basis Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) **Autoteile Bechtoldt GmbH, 55543 Bad Kreuznach Zahlungen** von meinem /unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Autoteile Bechtoldt GmbH, 55543 Bad Kreuznach** auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Mandat gilt auch für alle zukünftigen Verträge, die wir beidseitig eingehen. 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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)

BIC

IBAN

Bitte beachten Sie, dass für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften eine verkürzte Frist von acht Kalendertagen gilt.

(Datum) (Ort)

(Unterschrift Zahlungspflichtiger) (Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben)

BAD KREUZNACH (ZENTRALE)
Tel.: 0671 – 89099–0
Fax: 0671 – 71011

ALZEY
Tel.: 06731 – 96160
Fax: 06731 – 961650

BINGEN
Tel.: 06721 – 41076
Fax: 06721 – 46201

ROCKENHAUSEN
Tel.: 06361 – 2610
Fax: 06361 – 2810

WORMS
Tel.: 06241 – 2090690
Fax: 06241 – 2090699