

Robert-Bosch-Straße 7  
56743 Mendig  
Tel. 0 26 52/93 63 51-0

Fax 0 26 52/93 63 51-51  
www.fahrzeugteile-einig.de  
info@fahrzeugteile-einig.de

## Kundenneuanlage

Anlage Kundengruppe \_\_\_\_\_  
 Änderung Vertretername \_\_\_\_\_

Kunden-Nummer \_\_\_\_\_ (bei Stammanlage freilassen; bei Änderung angeben)

Anrede (Herr, Frau, Firma) \_\_\_\_\_

Name\* (Mustermann GmbH) \_\_\_\_\_

Gesellschaftsform\* \_\_\_\_\_

Straße + Hausnummer\* \_\_\_\_\_

Postleitzahl\* \_\_\_\_\_

Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer \_\_\_\_\_

Fax-Nummer \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Inhaber der Firma\* \_\_\_\_\_

Ust.-Identnummer\* \_\_\_\_\_

Zahlungsart  Bar  Sepa-Basis (3% Skonto)  Rechnung (30 Tage netto · 8 Tage 2% Skonto)

Die mit \* hinterlegten Felder sind Pflichtfelder. Ohne diese Angaben ist eine Kundenanlage nicht möglich.

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55 ZZZ 00000 606102**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Name des Zahlungsempfängers: **Fahrzeugteile Einig GmbH**

Ich/Wir ermächtige(n) Fahrzeugteile Einig GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Fahrzeugteile Einig GmbH 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vormane, Name) \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC:<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.