



H.U. Scheulen GmbH & Co. KG · Postfach 40 12 21 · 41182 Mönchengladbach

Kunden Nr. _____

SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige die H.U.Scheulen GmbH & Co.KG mit der Gläubiger ID-Nr. DE65ZZZ00000102007, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Meine Mandatsnummer ist die Kundennummer, welche auf der Rechnung bei jeder Lastschrift aufgeführt wird. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Konto _____ Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

oder

IBAN _____ BIC _____

Datum _____

Unterschrift _____