

**Bitte ausfüllen und im Original per Post senden an:**

Weinquelle Lühmann OHG

Tel : 04107-90 890 -0

Jacobsrade 65

Fax : 04107-90 890 -60

22962 Siek

Mail: luehmann@weinquelle.com

Gläubiger-Identifikationsnummer :
<b>DE51ZZZ00000484924</b>
<b>Mandatsreferenz / Ihre Kundennummer (bitte ausfüllen):</b>
<b>Erteilung eines Lastschriftmandats ( SEPA-Basislastschrift)</b>
<b>Angaben zur Firma/ Kunden und Bankverbindung:</b>
<b>Kundennummer :</b>
<b>Name des Kunden:</b>
<b>Anschrift d. Kunden:</b>
<b>Kontoinhaber :</b>
<b>Name der Bank :</b>
<b>IBAN :</b>
<b>BIC :</b>
<b>Ihr Einverständnis:</b>
Ich/wir ermächtige/n die Firma Weinquelle Helmut Lühmann, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Geldinstitut an, die von der Firma Weinquelle Helmut Lühmann auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
<b>Vorabinformation zur Kontenbelastung:</b>
Als Vorabinformation gilt die jeweilige Rechnung mit Fälligkeitsvermerk / Zahlungsbedingung.
<b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum:
Unterschrift des Kontoinhabers
.....
.....