

## TELEFAX

**Datum:**

**Name:** C. Rottstegge

**Anzahl der  
Seiten:** 1

**Mit der Bitte um:**

*Kenntnisnahme*

*Erledigung*

*Beantwortung*

Guten Tag,

Sie beabsichtigen zukünftig offene Rechnungen per Sepa-Firmen-Lastschriftverfahren auszugleichen.

Bitte ergänzen Sie die noch auszufüllenden Felder, und senden das Original an uns zurück.

**Eine Kopie des Mandates hinterlegen Sie bitte bei Ihrer Bank.**

Wir danken für Ihr Vertrauen!

Sollten noch Fragen sein, bin ich Die – Fr. von 8.00 – 12.00 Uhr erreichbar.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Claudia Rottstegge

## SEPA-Firmen-Lastschrift-Mandat wiederkehrend

Mandatsreferenz (Kunden-Nummer):

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ich ermächtige hiermit

**Alfons Kalkofen KG / Wiegenkamp 22 / 46414 Rhede**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ATK00000019527**  
**Volksbank Rhede e.G. / IBAN: DE91428618140000082800 / BIC: GENODEM1RHD**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

**IBAN:**

**BIC:**

**Zahlungsbedingungen**

bitte entsprechend ankreuzen

nach 10 Tagen abzüglich 2% Skonto

nach 30 Tagen netto

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Fa. Alfons Kalkofen KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung, eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift + Stempel