

Gewerbekunden-Antrag

Datum: _____

Firmendaten:			
Firmenname:	_____	<input type="checkbox"/> Gewerbekunde	
Branche:	_____	<input type="checkbox"/> Schule / Kindergarten	
		<input type="checkbox"/> Hotellerie / Gastronomie	
Straße:	_____	PLZ:	_____
Ort:	_____	Land:	_____
Postfach	_____	PLZ-Postfach:	_____
Telefonnr.:	_____	Fax-Nr.:	_____
E-Mail:	_____	Web-Site:	_____
Anrede:	_____	Geburtsdatum:	_____
Vorname	_____	Name:	_____
UStID:	_____	UID:	ATU _____
Weitere Ansprechpartner:			
Anrede:	_____	Geburtsdatum:	_____
Vorname	_____	Nachname	_____
Durchwahl-Tel:	_____	Durchwahl-Fax:	_____
E-Mail	_____	Handy:	_____
Zusatzinformationen:			

Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA			

Datum, Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Langer Fachgroßhandel GmbH & Co. KG widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Langer Fachgroßhandel GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Langer Fachgroßhandel GmbH & Co. KG auf mein / unser Konto gezogene 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße Hausnummer, PLZ, Ort
IBAN des Zahlungspflichtigen max. 22 Stellen DE

Datum, Unterschrift