Bitte hier Ihre Kundennummer eintragen! ▶ ☐☐☐☐☐

VLV VORDRUCK LEITVERLAG

Bestellschein

Fax: 0 37 31/30 31 14

Rechnungsanschrift (Druckschrift oder Firmenstempel)

Firma : _____

_____

_____

Straße : _____

PLZ /Ort: _____

™ Frau ™ Herr Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen.

Name/Vorname des Bestellers : _____

Branche : _____

E-Mail : _____

Telefon : _____

Telefax : _____

Datum/Unterschrift : _____

Lieferanschrift (falls abweichend von Rechnungsanschrift)

Firma : _____

z. Hd.: _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige die Vordruck Leitverlag GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Vordruck Leitverlag GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vordruck Leitverlag GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Vordruck Leitverlag GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
Hinweis: 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.

GläubigerID: DE33FBG00000856855
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

o **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut /Ort: _____ | | | | | | | | | | | |

Prüfziffer **Bankleitzahl des Kontoinhabers** **Kontonummer** (ggf. links mit Nullen auffüllen)

IBAN: D E | | | | | | | | | | |