## **SEPA Firmenlastschriftmandat**

**B2B-Mandat** 



## Zahlungsempfänger

Autoteile Post AG Fuggerstraße 9-11 41352 Korschenbroich Deutschland

wir liefern.	+49 2161 9957-1
Datum, Ort	Unterschrift
Die erste Abbuchung erfolgt innerhalb von	14 Tagen netto nach Rechnungserhalt.
Kontonummer	BLZ
IBAN	
BIC	
Name des Kreditinstituts	Anschrift des Kreditinstituts
Straße, Hausnummer des Kontoinhabers	PLZ, Wohnort des Kontoinhabers
Vorname, Name des Kontoinhabers	
ten nicht einzulösen.	
Betrages zu verlangen. Ich bin bere	rechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten echtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschrif-
Hinweis: Dieses Lastschriftmandat	t dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unterneh-
	tut an, die von der Autoteile Post AG auf mein Konto gezogenen Last-
	G Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Mandatsreferenz:	A1 (Kundennummer)
Gläubiger-Identifikationsnummer: D	DE37 ZZZ0 0000 0709 86