

Bitte unterschrieben zurück an:

**Oldtimer Veteranen Shop GmbH
Maximilianstraße 4
65510 Idstein**

**Fax: 06126/ 4084
Tel.: 06126/ 9973-10
E-Mail: tanja.wenig@oldtimer-shop.de**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000206880

Mandatsreferenz

= Ihre Kundennummer: _____

Name/ Firma _____

Ansprechpartner _____

Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Oldtimer Veteranen Shop GmbH**,

einmalig

wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Oldtimer Veteranen Shop GmbH** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich bin (Wir sind) berechtigt von meinem (unserem) kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Kontoführendes Kreditinstitut:

Name und Sitz _____

BIC _____

IBAN _____

Datum/ Ort _____

Rechtsverbindliche Unterschrift
des Zahlungspflichtigen (ggf. Firmenstempel)