SEPA-Basis-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Düsseldorf Eyewear

KLAUS VEIT GMBH
YOUR INTERNATIONAL TRADING PARTNER

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

KLAUS VEIT GMBH

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

FRIEDENSTRASSE 56

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

40219 DÜSSELDORF

Land / Country:

DEUTSCHLAND

Gläugiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE02ZZZ00002033150

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auzusfüllen) / Mandate reference (to be completedn by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein, / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriten 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.

Lastschriften seitens der Klaus Veit GmbH finden jeweils zum 15. oder 30. eines Monats statt.

*

By signing this madate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instruction from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Debits from the Klaus Veit GmbH will be monthly on the 15th or 30th.

Zahlungsart / Type of payment

(X) Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/EWR-Mitgliedsstaat asässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) **/ Date** (DD/MM/YYYY)**:**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signatur(s) of the debtor:

Klaus Veit GmbH I Friedenstrasse 56 I 40219 Düsseldorf
Phone: +49 (0) 211 55 95 100 I Fax: +49 (0) 211 57 55 14 I Mail: info@klaus-veit.com

USt-IdNr.: DE 122 801 392 I HRB Düsseldorf Nr. 30266 I Gerichtsstand: Düsseldorf I Geschäftsführer: Torsten Zehnpfennig