

H. Herzog KG  
Landgrafenstraße 60  
41069 Mönchengladbach

### SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen), die Firma

**H. Herzog KG, Landgrafenstraße 60, 41069 Mönchengladbach**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE66 ZZZ0 0000 6483 90**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird vom Zahlungsempfänger nachgetragen)

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **H. Herzog KG** auf mein (unser) Konto gezogenen 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, Vorname / genaue Firmenbezeichnung:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Name des Kreditinstituts:	
BIC (optional):	
IBAN:	

Datum, Ort

Voller Name des Unterschreibenden (Kontoinhaber oder Bevollmächtigter) in Druckbuchstaben

**Info:** Der Pre-Notifikationszeitraum (Vorankündigungszeitraum) beträgt einen Tag.

Unterschrift / Firmenstempel