Schmidt & Bleicher GmbH & Co. KG

SEPA-Firmenlastschrift. SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate.

. . . . . .

Kundennummer (= Mandatsreferenz). Customer number (= mandate reference)

. . . . . .

Firma, Zahlungspflichtige/r, Zeichnungsberechtigte/r. Company name, name of the debitor(s), authorized signatory.

. . . . . .

Straße, Hausnummer. Street name and number.

. . . . . .

Postleitzahl, Ort, Land. Postal code, town, country.

. . . . . .

Kontoinhaber. Account owner.

. . . . . .

IBAN (International Bank Account Number)

. . . . . .

BIC (Business Identifier Code)

Mit Unterzeichnung dieses Lastschriftformulars ermächtigen Sie die Fa. **Schmidt & Bleicher GmbH & Co. KG**, Lintzingsweg 6, 35043 Marburg, Deutschland, Telefon +49 (0)6421 958 100, E-mail finance@ideen.com, Gläubiger-Identifikationsnummer **DE82ZZZ00000244097**, Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von der Fa. **Schmidt & Bleicher GmbH & Co. KG** auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Sie sind nicht berechtigt, nach der Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen, aber Sie sind berechtigt, Ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. In diesem Fall wenden Sie sich bitte an Ihre Bank.

By signing this mandate form, you authorise **Schmidt & Bleicher GmbH & Co. KG**, Lintzingsweg 6, 35043 Marburg, Germany, phone no +49 6421 958 100, e-mail finance@ideen.com, Creditor Identifier **DE82ZZZ00000244097**, to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from **Schmidt & Bleicher GmbH & Co. KG**. This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

Ausführungsmodalität
Type of payment

☐ **wiederkehrende SEPA-Lastschrift**
recurrent up to revocation

Zahlung
Payment

☐ **sofort abzüglich 2% Skonto**
immediately minus 2% discount

oder
or

☐ **nach 30 Tagen ohne Abzug**
after 30 days without any discount

. . . . . .

Ort, Datum. Town in which you are signing, date.

. . . . . .

Unterschrift/en. Signature(s).

Senden Sie dieses Formular per E-Mail an finance@ideen.com. Vielen Dank.
Return this form by email to finance@ideen.com. Thank you.