

Auwald® Stammdatenerfassung für neue Händler/innen

Bitte füllen sie das Formular vollständig aus!

FIRMENDATEN (Rechnungsadresse)

Firmenname:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Stadt:

Land:

LIEFERADRESSE (falls abweichend)

Straße:

Nr.:

PLZ:

Stadt:

Land:

ANSPECHPERSON

Titel:

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

UID-Nummer:

(Wird für eine netto Verrechnung für Partner mit Sitz in Deutschland benötigt.)

JA ich wünsche eine automatische SEPA Abbuchung für die Warenrechnungen:
(Bitte das SEPA-Formular auf der zweiten Seiten ausfüllen und unterschreiben)

JA, ich möchte auf der Homepage von Auwald www.auwald.at als Händler mit meinen oben angegebenen Daten gelistet werden. (Ein Foto oder das Logo bitte per E-Mail übermitteln)

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

AUWALD KG
Höhenweg 21/2
9201 Krumpendorf
Österreich

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

AT46ZZZ00000075738

[Mandatsreferenz]

Auwald Händler

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)