

Firma  
Hofmann + Zeiher GmbH Schreibwarengroßhandel  
Gottlieb-Daimler-Str. 19  
64319 Pfungstadt

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz**  
(vorläufig; automatisch generiert)

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>	Hofmann + Zeiher GmbH Schreibwarengroßhandel
<b>Straße und Hausnummer</b>	Gottlieb-Daimler-Str. 19
<b>Postleitzahl und Ort</b>	64319 Pfungstadt
<b>Land</b>	Deutschland
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>	DE76ZZZ00000042057

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Hofmann + Zeiher GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Wiederkehrende Zahlung**

**Einmalige Zahlung**

**Firmenname** \_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort** \_\_\_\_\_

**Land** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**EMAIL-Adresse für Zahlungsavis** \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass Kosten aus Rücklastschriften zu meinen Lasten weiterberechnet werden.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers

Ausfertigung für Hofmann + Zeiher GmbH

Per Fax an 06157/8005-52 oder Scan per Mail an buchhaltung@hz-pbs.de