



Bestellformular für Dienstleistungen

FIRMENSITZ DES KUNDEN

<input type="text"/>	
<i>Name des Unternehmens</i>	
<input type="text"/>	
<i>Vertreten durch (Name, Vorname, Funktion)</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Handelsregisternummer, Amtsgericht</i>	<i>Umsatzsteuer-Identifikationsnummer</i>

RECHNUNGSADRESSE DES KUNDEN

Entspricht dem Firmensitz

Andere Adresse

<input type="text"/>	
<i>Name des Unternehmens</i>	
<input type="text"/>	
<i>Ansprechpartner (Name, Vorname)</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>

LIEFERORT

Entspricht dem Firmensitz

Andere Adresse

<input type="text"/>	
<i>Name des Unternehmens</i>	
<input type="text"/>	
<i>Ansprechpartner vor Ort (Name, Vorname)</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>



ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

<input type="text"/>	
<i>Name des Zahlungsempfängers</i>	
<input type="text"/>	
<i>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort des Zahlungsempfängers</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers</i>	<i>Mandatsreferenz</i>

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	
<i>Name des Kontoinhabers/ Zahlungspflichtigen</i>	
<input type="text"/>	
<i>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen</i>	
<input type="text"/>	
<i>Kreditinstitut</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>BIC</i>	<i>IBAN</i>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift des Zahlungspflichtigen</i>