SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Anschrift	Name
	Strasse
	PLZ
	Kundennummer

Ich/Wir ermächtige/n Ceva Tiergesundheit GmbH, Zahlungen von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen die Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.

Kreditinstitut

IBAN-Nummer (22-stellig)

BIC-Code/SWIFT (8-11 -stellig)

Diese Ermächtigung gilt für:

[ ] ab sofort **[ ] ab Rechnungsdatum: _____**

[ ] alle offenen Rechnungen **[ ] Ich/Wir überweisen die offenen Posten selbst**

Die Rechnungen werden ab obigem Datum gemäß unserer Verkaufsbedingungen unter Berücksichtigung von 2% Skonto innerhalb von 7 Tagen eingezogen.

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE61CEV00000363591

Die Mandatsreferenz ist Ihre Kundennummer.

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

Bitte schicken Sie das Formular per E-Mail an buchhaltung.de-group@ceva.com

Ceva Tiergesundheit GmbH
Kanzlerstraße 4 - 40472 Düsseldorf - Postfach 330217 - 40435 Düsseldorf - Deutschland
Telefon: 00 49(0) 211 - 9 65 97-0
Fax: 00 49(0) 211- 9 65 97 - 15
www.ceva.de - cevadeutschland@ceva.com
Geschäftsführer: Dr. Péter Schnur - Amtsgericht Düsseldorf, HRB 21959

Ust.-Id-Nr. DE 811 198 326
Bankverbindungen:
BNP Paribas SA Frankfurt - Konto 9 221 795 017 (BLZ 512 106 00)
IBAN DE42 5121 0600 9221 7950 17 - BIC BNPADEFF
Hypovereinsbank AG Düsseldorf - Konto 3 812 049 (BLZ 302 201 90)
IBAN DE81 3022 0190 0003 8120 49 - BIC HYVEDEMM414