SEPA Einzugsermächtigung Fax: +49 - (0) 20 65 - 7 60 41

timms ... the motorsport company!

Firma
timms autoteile e.K.
Lars Heyn
Hochstr. 29
47228 Duisburg

Einzugsermächtigung
für Kunden mit einem Konto bei einer inländischen (deutschen) Bank

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE52ZZZ00000917817

Kundennr. (Ihre Mandatsreferenznr.)

E Z E

Kontoinhaber

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers: Straße, Hausnummer

Anschrift des Kontoinhabers: PLZ, Ort

Hinweis:

Dieses Formular zur Einzugsermächtigung benötigen wir für Folgeaufträge (einmalig) im Original, bitte senden Sie es uns ausgefüllt und unterschrieben per Post zu, sofern Sie in Zukunft immer per Lastschrift bezahlen möchten.

Die Einzugsermächtigung gilt dann für alle Folgeaufträge bis auf Widerruf.

Bankverbindung

Bezeichnung des Kreditinstituts

BIC | Land | Ort | Filiale

D E

Der BIC oder SWIFT-Code besteht aus acht oder elf alphanumerischen Zeichen und ist wie folgt untergliedert: 4-stelliger Bankcode + 2-stelliger Ländercode + 2-stellige Codierung des Ortes + 3-stellige Kennzeichnung der Filiale (optional)

IBAN | Prüfziffer | Bankleitzahl | Konto-Nummer

D E X X X X X X X X X X

Die IBAN beginnt immer mit dem Länderkennzeichen (z.B. DE für Deutschland) und der zweistelligen Prüfsumme für die gesamte IBAN, die aufgrund einer genau festgelegten Formel berechnet werden kann. Es folgen die 8 Stellen lange Bankleitzahl und die max. 10-stellige Kontonummer (hat die Kontonummer keine 10 Stellen, werden die fehlenden Stellen von vorn mit Nullen aufgefüllt).

Einzugsermächtigung für Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Firma timms autoteile e.K. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000917817) die durch meine Aufträge entstehenden Rechnungsbeträge bei Versand der Ware von meinem o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Timms Autoteile auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich versichere hiermit, dass ich für dieses Konto entsprechende Befugnisse habe und dass das Konto entsprechende Deckung aufweist. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Für den Fall, dass der Lastschrifteinzug trotz erteilter Einzugsermächtigung fehlschlägt, werde ich den offenen Betrag zuzüglich anfallender Rückbuchungskosten (9,00 Euro) umgehend per Überweisung ausgleichen. Diese Ermächtigung gilt für diese und zukünftige Bestellungen mit der Zahlungsart „Lastschrift“, die das gleiche Konto betreffen, bis auf Widerruf. Ich versichere hiermit, dass die oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin mir bewusst, dass Falschangaben als Betrug strafrechtlich verfolgt werden und Schadensersatzpflichten begründen können. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auftraggeber(s)