

S PA Firmenlastschriftmandat (Business-to-Business)

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausf llen.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Handelnderneming Tehava BV, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Handelnderneming Tehava BV 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 Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Erkundigen Sie sich bei Ihrer Bank nach den Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name *

Adresse *

PLZ *

Ort *

Land *

Kontonummer [IBAN] *

Internationale Bankleitzahl [BIC] *

Erm chtigungsdaten

Name des Zahlungsempfängers

**Handelnderneming Tehava BV
Tomeikerweg 31
6161 RB Geleen
Niederlande**

Gläubiger-Identifikationsnummer

NL23ZZZ140394870000

Ermächtigung

Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz

(ihr Kundennummer z.B K12345)

.....

Unterschrift

Datum der Unterschrift *

--- -- / --- -- / --- --

Ort*

Name *

Unterschrift*

Wir bitten Sie, uns das ausgef llte Formular zusammen mit dem Nachweis der Registrierung bei Ihrer Bank so schnell wie möglich zuzuschicken.



Tehava International BV
Tomeikerweg 31
6161 RB Geleen, the Netherlands
www.tehava.com
info@tehava.com

NL11 INGB 0007473478   (EUR)
NL58 INGB 0020172745 \$ (USD)
NL33 INGB 0020172710   (JPY)
BIC INGBNL2A
KvK 14039487
VAT Nr. NL0073 85 791B01

Financial department connections
Phone: +31 (0)46 457 27 90
Email: administration@tehava.com