

Bitte zurück senden an:

Quad GmbH
 Windmüllerstr. 30
 59557 Lippstadt

Kontakt:
 Tel.: 02941-2801-800
 Fax: 02941-2801-999
 Email: kfehn@quad.de

Gläubiger ID Nr.:
DE19ZZZ00000056081



SEPA-Basislastschriftmandat

an: **QUAD Computer Consulting GmbH**
 Windmüllerstr. 30, D-59557 Lippstadt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma QUAD GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein (unser) Kreditinstitut an, die von der QUAD GmbH auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

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

Meine / unsere Bankverbindung lautet:

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kreditinstitut: _____

Meine unsere Unternehmensdaten:

Firma: _____

Herr/ Frau: _____

Straße: _____ Mandatsreferenz-/Kd-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Diese Vorteile werden mir durch die QUAD GmbH zugesichert:

- a.) Wegfall der Nachnahme-Pauschale, lediglich Berechnung der Frachtkosten
- b.) Versand bestellter Artikel mit neutralem Lieferschein direkt zum Endkunden, kein Verweis auf QUAD GmbH
- c.) Termingerechte Abbuchung vom Konto, daher optimale Zahlungskontrolle und Planung

Ich / Wir bestätige(n) folgende Zahlungskonditionen:

(bitte ankreuzen)

- SEPA-Basislastschrift - 10 Tage ab Rechnungsdatum netto mit 2 % Skonto
- SEPA-Basislastschrift - 30 Tage ab Rechnungsdatum netto ohne Skonto

Ort, Datum Firmenstempel, Unterschrift des Berechtigten

Wichtig: Bitte das Original dieser Ermächtigung separat per Post an die Quad GmbH senden!