

Einfach und bequem: Bezahlen per Lastschrift

**Mit der Erteilung eines SEPA-Basislastschrift-Mandats
entstehen für Sie viele Vorteile:**

1. Es **entfällt** die **Logistikpauschale** (12,00 € netto/Sendung)

2. Mit dem Lastschrift-Mandat entscheiden Sie sich für eine absolut **kostengünstige Zahlart**.
Überweisungen kosten in der Regel um ein Vielfaches mehr.

3. Wir überwachen Ihre Zahlungstermine und buchen für Sie zum Fälligkeitstermin ab.
Für Sie eine absolut **bequeme und einfache Lösung**.

4. Sie können die Ermächtigung jederzeit widerrufen und gehen somit **keinerlei Risiken** ein.

Eine runde Sache mit vielen Vorteilen!

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns das auf der Rückseite befindliche Formular
ausgefüllt an die Faxnummer +49 (91 29) 40 30-40 oder per E-Mail an info@wegold.de zurück senden.

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen.

Ihre Wegold Edelmetalle GmbH

Bitte wenden



SEPA-Basislastschrift-Mandat

Mandatsreferenznummer	WEGOLD	Kundennummer
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE40ZZZ00000039116	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Wegold Edelmetalle GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wegold Edelmetalle GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte alle Felder ausfüllen:

Name des Zahlungspflichtigen	Kontoinhaber
-------------------------------------	--------------

Anschrift des Zahlungspflichtigen	Straße und Hausnummer	
	PLZ	Ort
	Land	

Internationale Bankkontonummer	IBAN des Zahlungspflichtigen
	BIC / SWIFT (Internationale Bankleitzahl)

Name des Zahlungsempfängers	Name des Zahlungsempfängers Wegold Edelmetalle GmbH Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE68 7645 0000 0750 4237 09 • BYLADEM1SRS Straße und Hausnummer Nibelungenstr. 5 PLZ, Ort, Land 90530 Wendelstein, Deutschland
------------------------------------	--

Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
--------------------	---

Sonstige	<input type="checkbox"/> Offenstehende Rechnung(en) abbuchen
-----------------	--

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen	Unterzeichnet in (Ort) Datum	Unterschrift
---	-------------------------------------	--------------

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

INTERNE VERMERKE Eingangsdatum: <input type="text"/>	Eingetragen von/am: <input type="text"/>	Kontrolliert von/am: <input type="text"/>
--	---	--