

**Zentrale Feucht**  
Gsteinacher Straße 4  
90537 Feucht  
fon: +49 9128 91 18 19 -0  
fax: +49 9128 91 18 19 -40

**Niederlassung Cölbe**  
Rosenstraße 3  
35091 Cölbe  
fon: +49 6421 88 68 8 -0  
fax: +49 6421 85 30 5

**Niederlassung München**  
Lindenring 1  
82024 Taufkirchen  
fon: +49 89 61 13 07 1  
fax: +49 89 60 83 44 0

**Niederlassung Schifferstadt**  
Rudolf-Diesel-Straße 9  
67105 Schifferstadt  
fon: +49 6235 92 50 -0  
fax: +49 6235 92 50 -15

**Niederlassung Chemnitz**  
Chemnitztalstraße 108  
09114 Chemnitz  
fon: +49 371 41 49 95  
fax: +49 371 42 77 12

## SEPA Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE15EIS00000188170

Name des Zahlungsempfängers : EISUNION GmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers : Gsteinacher Str. 4, 90537 Feucht  
(Straße, PLZ, Ort und Land) Deutschland

Mandatsreferenz (wird von EISUNION GmbH vergeben) : \_\_\_\_\_

Zahlungsart : ( ) Wiederkehrend ( ) Einmalig

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) die EISUNION GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von EISUNION 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.

Name des Zahlungspflichtigen : \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen : \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort und Land) \_\_\_\_\_

Kundennummer : \_\_\_\_\_

Name der Bank des Zahlungspflichtigen : \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen : \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC der Bank des Zahlungspfl. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Name oder Stempel und Unterschrift(en)  
Des Zahlungspflichtigen

Zahlungsbedingungen: 8 Tage netto \_\_\_\_ 14 Tage netto \_\_\_\_ 30 Tage netto \_\_\_\_

Für die Vorabankündigung benötigen wir:

e-mail: \_\_\_\_\_ oder Fax-Nr.: \_\_\_\_\_