



Henkel & Lares
Generalagentur
Spreestraße 11
64295 Darmstadt

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE67ZZZ00000023498

SEPA-Lastschriftmandat

Mit diesem Formular **ermächtige** ich die Henkel KG zum Lastschrifteinzug für alle jetzt und künftig bestehenden Verträge, die über die Henkel KG abgeschlossen werden. Diese wird mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir meine Mandatsreferenznummer mitteilen.

Daten des Kontoinhabers (muss immer ausgefüllt werden!) Herr Frau

Familienname, Titel, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich ermächtige die Henkel KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Henkel KG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN: | DE __ | | __ _ - - - - - | | _ - - - - - _ - - - - |
BLZ Kontonummer (Unterkonto nicht vergessen)

Geldinstitut: _____

BIC: | _ - - - - - - - - | _ - - - |

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers