

MEYNE Klaviertechnik GmbH | In den Waashainen 9 | D- 38108 Braunschweig

MEYNE-Klaviertechnik GmbH  
In den Waashainen 9

38108 Braunschweig

MEYNE Klaviertechnik GmbH  
In den Waashainen 9  
D – 38108 Braunschweig

Fon +49 (0)531 355 71 10  
Fax +49 (0)531 355 71 11

info@meyne.com  
www.meyne.com

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Liebe Kunden!

Sie wünschen Zahlung per Lastschrift.

Ganz einfach:

Bitte füllen Sie beiliegendes SEPA-Basis-Lastschriftmandat aus.  
Als Mandatsreferenz geben Sie bitte Ihre Kundennummer an.  
Diese finden Sie auf Ihrer Rechnung oder rufen Sie uns einfach an.

Auf Zahlung per SEPA-Lastschrift erhalten Sie dann 3% Skonto.

Wir bitten um Rücksendung des ausgefüllten, **original** unterschriebenen Formulars  
**per Post**.

Leider ist eine Rücksendung per E-Mail oder per FAX rechtlich nicht möglich.

Mit freundlichen Grüßen  
MEYNE-Klaviertechnik GmbH

Bettina Manegold

Bei Nichteinlösung einer SEPA-Lastschrift berechnen wir 15,00 EUR  
Rücklastschriftkosten!  
Dieses sind nur die Kosten Ihrer und unserer Bank.

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:  
MEYNE-Klaviertechnik GmbH

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

In den Waashainen 9

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

38108 Braunschweig

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE60ZZZ00000733373

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

X

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **MEYNE-Klaviertechnik GmbH**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **MEYNE-Klaviertechnik 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **MEYNE-Klaviertechnik GmbH** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **MEYNE-Klaviertechnik GmbH**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Bitte beachten:

Bei Rücklastschriften müssen wir eine Gebühr von 15 EUR berechnen.

Dieses sind nur die Gebühren, die Ihre und unsere Bank uns berechnen.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

X

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

X

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

X

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

X

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

X

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

X

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: