

**Bitte lesen**

## Information zum SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie wünschen für Ihre zukünftigen Bestellung ein einfaches & unkompliziertes Bezahlverfahren per Lastschrift?

Bei Erteilung eines SEPA-Firmenlastschrift-Mandats an uns gewähren wir Ihnen **bei 10 Tagen Zahlungsziel 5% Skonto**.

Damit wir Ihren Kundenaccount zukünftig auf die Zahlart „Lastschrift“ einstellen und demnächst auf das Verfahren umstellen können, benötigen wir von Ihnen das neue Mandat für das SEPA-Firmenlastschrift-Verfahren.

Wir bitten Sie daher, die beigefügten Formulare:

- **SEPA-Firmenlastschrift-Mandat ausgefüllt**  
(Bitte tragen Sie als Mandatsreferenz Ihre 6-stellige maxxcount.de- Kundennummer ein.)
- **von Ihnen rechtsverbindlich unterschrieben**
- **von Ihrer Hausbank bestätigt & unterschrieben**  
**(+ Kopie der Auftragsbestätigung Ihrer Bank)**
- **im Original per Briefpost**

an uns zurück zu senden.

**Bitte beachten Sie:** Liegen uns diese Dokumente nicht vollständig vor, können wir das SEPA-Firmenlastschriftmandat für Sie leider nicht einrichten.

Über die anstehende Umstellung unsererseits auf das SEPA-Firmenlastschrift-Mandat werden wir Sie noch schriftlich informieren.

Wir bitten um Ihr Verständnis und bedanken uns für Ihre Mithilfe.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung:

**Herr Witschel**  
Tel.: 0351 871 8232  
E-Mail: [Buchhaltung@maxxcount.de](mailto:Buchhaltung@maxxcount.de)

Mit freundlichen Grüßen

maxxcount.de GmbH & Co. KG

### PS:

Sollte Ihre Bank etwas mehr Zeit dafür benötigen, können Sie in der Zwischenzeit gern mit dem SEPA-Basislastschrift-Mandat beginnen und sobald das Formular von der Bank zurück und dann bei uns eingegangen ist, stellen wir auf 5% Skonto mit SEPA-Firmenlastschrift-Mandat um.



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

maxxcount.de GmbH & Co. KG  
Gostritzer Straße 61-63

01217 Dresden

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE 27ZZZ00000310271

**Mandatsreferenz** (Ihre maxxcount.de-Kundennummer):

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **maxxcount.de GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **maxxcount.de GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma maxxcount.de GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße & Nr.:

PLZ:

Ort:

Land:

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (22 Stellen):

**BIC** (11 Stellen):

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Stempel & Unterschrift der Bank:**

**Ausfertigung Zahlungsempfänger**



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

maxxcount.de GmbH & Co. KG  
Gostritzer Straße 61-63

01217 Dresden

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE 27ZZZ00000310271

**Mandatsreferenz** (Ihre maxxcount.de-Kundennummer):

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **maxxcount.de GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **maxxcount.de GmbH & Co. KG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Firma maxxcount.de GmbH & Co. KG behält sich vor, bei der R-Transaktion Refusal oder Return eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR zu erheben.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße & Nr.:

PLZ:

Ort:

Land:

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (22 Stellen):

**BIC** (11 Stellen):

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Stempel & Unterschrift der Bank:**

**Ausfertigung Bank des Zahlungspflichtigen**