KD-Nr FIBU		AUTOTEILE
Antrag auf Ausstellung von:  ☐ Kundennummer/Einkaufsa ☐ SEPA-Lastschrift-Mandat	usweis	BALINGEN Håselstraße 14 72336 Balingen-Engstlatt 0 71 21/51 54 - 480 HERRENBERG Schiesstäle 16 71083 Herrenberg
GEWERBLICHER KUNDE Kopie der Gewerbeanmeldung bitte beilegen	■ EINKAUF AUF RECHNUNG  nur bei Teilnahme am SEPA-Lastschrift-Mandat [Mindestumsatz 2.000€ im Jahr]	0 71 21/51 54 - 460  KEMPTEN  Magnusstr. 12  87437 Kempten
BARZAHLUNG	EINKAUFSAUSWEIS   ja   nein	08 31/56 13 00  LAUPHEIM  Neue Welt 29  88471 Laupheim  0 73 92/91 55 30
Firma:  Nachname:	Vorname:	MEMMINGEN Ekkehartstr. 8 87700 Memmingen 0 83 31/925 94 80
Straße / Nr.:	PLZ / Ort:	MÜNSINGEN Dottinger Straße 83 72525 Münsingen 0 71 21/51 54 - 420
Telefon: E-Mail:	Mobil:	NÜRTINGEN Otto-Hahn-Straße 7 72622 Nürtingen 0 71 21/51 54 - 440
Geschäftsführer:		REUTLINGEN Täleswiesenstraße 20 72770 Reutlingen 0 71 21/51 54 - 0
USt-ID-Nr. / St-Nr.:  Folgende Richtlinien gelten:  1. Rechnungstermin: Monatsmitte + Monatsende	Handelsregister-Nr.:	SIGMARINGEN Friedrich-List-Straße 7 72488 Sigmaringen 0 71 21/51 54 - 400
Rechnungsbeträge werden im Lastschriftverfahren     Ich möchte die Rechnungen online per Mail erhalt	WANGEN Erich-Noch-Weg 1 88239 Wangen im Allgåu 0 71 21/51 54 - 310	

## Allgemeine Geschäftsbedingungen

Unterschrift/Stempel:

Ort/Datum:

Für alle Geschäftsbeziehungen, auch zukünftige, wird zwischen den Vertragsparteien ausdrücklich die Anwendungen der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma **aet Autoersatzteile GmbH** vereinbart, die unter der Internet-Adresse **www.aet-auto.de** eingesehen werden können. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir ausschließlich unter Eigentumsvorbehalt liefern.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

**SEPA Direct Debit Mandate** 

			•	
Man	ıus.	tsre	tera	2 <b>n</b> 7

Ort/Datum

Location/Date



Mailuatorererer			
Mandate reference			
Name des Zahlungsempfängers*	aet Autoersatzteile GmbH		
Strasse und Hausnummer* Street name and number	Täleswiesenstr. 20		
Postleitzahl und Ort* Postal code / City	72770 Reutlingen		
Land* Country	Deutschland		
Gläubiger-Identifikationsnummer* Creditor identifier	DE85AET00000302146		
ZAHLUNGSART Type of payment		EINMALIGE ZAHLUNG One-off payment	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen aet Autoersatzteile GmbH
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

By signing this mandate form, you authorise aet Autoersatzteile GmbH to send instructions to your bank to debit your account

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von aet Autoersatzteile GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

and your bank to debit your account in accordance with the instructions from aet Autoersatzteile GmbH

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.

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.

Name des Zahlungspflichtigen* Name of the deptor(s)				
Strasse und Hausnummer* Street name and number				
Postleitzahl und Ort* Postal code / City				
Land* Country				
IBAN des Zahlungspflichtigen* Account number – IBAN				
SWIFT BIC* SWIFT BIC				
Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.				

## Allgemeine Geschäftsbedingungen

Unterschrift/Stempel

Stamp an Signature(s)

des Zahlungspflichtigen:

Für alle Geschäftsbeziehungen, auch zukünftige, wird zwischen den Vertragsparteien ausdrücklich die Anwendungen der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma **aet Autoersatzteile GmbH** vereinbart, die unter der Internet-Adresse **www.aet-auto.de** eingesehen werden können. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir ausschließlich unter Eigentumsvorbehalt liefern.