

Reis Packaging Europe GmbH D-67435 Neustadt/ Weinstr.

Reis Packaging Europe GmbH  
Im Altenschemel 53  
67435 Neustadt/ Weinstraße

**DE02ZZZ00000325368**

Gläubiger Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz

**Bitte erfragen Sie Ihre  
Mandatsreferenznummer in  
unserer Buchhaltung unter:  
Tel.: +49 (0) 63 27 - 97 47 303**

## Erteilung eines SEPA-Firmenlastschrift-Mandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Reis Packaging Europe GmbH**

Zahlungsempfänger

**Im Altenschemel 53**

Straße und Hausnummer

**67435 Neustadt an der Weinstraße**

Postleitzahl

### Zahlungsart

**Wiederkehrende Zahlung**

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### 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 Betrags zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Länderkennzeichen, Postleitzahl und Ort

### Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis:  
Vor der ersten Lastschriftbelastung ist eine Bestätigung über das erteilte Mandat des Kreditinstituts erforderlich.

Kreditinstitut Stempel / Unterschrift

[www.reispackaging.com](http://www.reispackaging.com)