

Sehr geehrte Damen und Herren,

um Ihnen die Bezahlung unserer Rechnungen zu erleichtern, haben Sie die Möglichkeit, an einem einfachen und sicheren Einzugsverfahren teilzunehmen.

Ihre Vorteile

- **Komfortabel:** Sie brauchen sich nicht länger um Zahlungstermine zu kümmern.
- **Praktisch:** Ihre Rechnungsbeträge werden automatisch und pünktlich bezahlt.
- **Sicher:** Lediglich der vereinbarte Betrag wird eingezogen. Ihnen bleibt die Möglichkeit, eine Abbuchung jederzeit zu widerrufen.

Um sich die Vorteile des Einzugsverfahrens zu sichern, senden Sie uns bitte einfach das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück.

| | | |
|---|--------------------------|--|
| METRONA GmbH, Max-Planck-Str. 2, 50354 Hürth | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE62FIB00000033579 | | |
| Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT | | |
| SEPA-Basis-Lastschriftmandat | | |
| Ich ermächtige die METRONA GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der METRONA GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | | |
| Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | |
| | Herr | Frau |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Firma | <input type="checkbox"/> |
| | _____ | |
| | zu allen Liegenschaften | zu folgenden Liegenschaften |
| Kundennummer | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Straße/Hausnummer <small>(Anschrift des Kontoinhabers nur erforderlich falls abweichend vom Rechnungsempfänger)</small> | _____ | |
| Postleitzahl/Wohnort | _____ | _____ |
| Kreditinstitut (Name und BIC) | _____ | _____ |
| IBAN | _____ | |
| _____ | X | _____ |
| Ort, Datum | Unterschrift | Unterschrift des Kontoinhabers (nur erforderlich, falls abweichend vom Rechnungsempfänger) |