



**Anmeldung mit Einzugsermächtigung zur Teilnahme am  
Zentraleinkauf bei der EUROGARANT AutoService AG**  
für den Bezug von Original-Ersatzteilen und  
Verbrauchsmaterialien im Webshop

Hiermit bitten wir die EUROGARANT AutoService AG, uns als Zentraleinkaufskunde bei allen angeschlossenen Teilelieferanten zu nennen und unsere Daten in diesem Zusammenhang zu speichern.

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer/Inhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Telefaxnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

UST-ID-Nummer DE \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft (keine Handwerkerschaft) bei:**

der Kfz-Innung in: \_\_\_\_\_ **Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

oder  
beim BFL in: \_\_\_\_\_ **Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

oder  
beim ZKF **Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift  
Firmenstempel

**Anlage: Einzugsermächtigung**

An die

**EUROGARANT AutoService AG**  
**Zentraleinkauf**  
Grüner Weg 12  
61169 Friedberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000665404

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift-Mandat (Kombimandat)**

#### **1. Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige(n) die Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

#### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die EUROGARANT AutoService AG, die beschriebenen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der EUROGARANT AutoService AG auf mein 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.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift  
Firmenstempel