Finkengasse 28 · 90552 Röthenbach – OT Haimendorf
Tel. 09120 1800-78 · Fax -79
www.die-wurzel.de · info@die-wurzel.de

BESTELLUNG

Rechnungsadresse

_____
Kundennummer (falls vorhanden)

_____
Name, Vorname

_____
Straße, Nr.

_____
PLZ, Ort

_____
Telefon / Fax / ggf. Mobiltelefon

_____
E-Mail-Adresse
Bitte E-Mail-Adresse und/oder Mobiltelefon-Nummer für Zustellbenachrichtigung angeben!

Lieferadresse (falls abweichend)

_____
Name, Vorname

_____
Straße, Nr.

_____
PLZ, Ort

_____
E-Mail-Adresse oder Mobiltelefon *für Zustellbenachrichtigung*

ggf. Aktions-/Bestellcode:

Menge	Gewicht / Packungsgröße	Artikelbezeichnung / Buch (Autor, Titel)	Einzelpreis	Gesamtpreis

zzgl. Versandkosten

Zahlungsart

☐ Vorauskasse per Überweisung

☐ Bankeinzug per SEPA-Lastschrift
falls noch nicht eingereicht, bitte nebenstehendes Formular ausfüllen, unterschreiben und einsenden

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Die Wurzel, Inh. Michael Delias, Finkengasse 28, 90552 Röthenbach**
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00001280822
Mandatsreferenz: *wird separat mit der Rechnung mitgeteilt*

Hiermit ermächtige ich Herrn Michael Delias, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Michael Delias auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann die Abbuchung innerhalb von acht Wochen widerrufen, beginnend mit dem Belastungs-datum. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Rechnungsbetrag wird 3 Werktage nach Rechnungsdatum eingezogen.
Dieses Lastschriftmandat soll auch für künftige Zahlungen gelten. (Absatz ggf. streichen) Offene Rechnungen, z.B. von Teilnahmegebühren oder Gesundheitsberatungen, können ebenfalls von meinem Konto eingezogen werden, als Eillastschrift (COR1-Option) 3 Werktage nach Rechnungsdatum. Dies gilt auch für Teilabos, die während des laufenden Jahres abgeschlossen werden.

Kontoinhaber: _____

Adresse – PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Ich bestelle verbindlich zu den unter www.die-wurzel.de/agb abrufbaren Allgemeinen Geschäftsbedingungen, von denen ich Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____