



von Frau Dr. Francesca Pflüger

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

**Firma Irmgard Englmaier**  
**Groß- und Einzelhandel**  
**Kemeterstraße 10b**  
**D-82140 Neu-Esting**

### Bestellung / Preisliste

Bitte lassen Sie uns Ihre verbindliche Bestellung per **Fax 03212-145 14 99**  
per Post oder per Email Anhang ([englmaier@tapeforlife.com](mailto:englmaier@tapeforlife.com)) zukommen.

Produktbezeichnung	Einzelpreis	Menge	Gesamtpreis
<b>TAPE FOR LIFE</b> Packung 4 TAPES je 5cm x 10cm 	4,99		
<b>TAPE FOR LIFE</b> Rolle 1 Rolle 5cm x 5 m 	29,90		
<b>Versandkosten Deutschland</b> <b>TAPE FOR LIFE</b> 1 - 5 Packungen = € 1,90 1 - 6 Rollen = € 4,90 ab 7 Rollen versandkostenfrei			
<b>Gesamtsumme inkl. der gesetzlichen MwSt.</b>			

Versand in EU möglich, Kosten auf Anfrage  
 Ab 200,- Euro versandkostenfrei

#### Rechnungs- und Lieferanschrift

(bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen)

Titel / Anrede	
Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
<b>Email</b> Ermöglicht eine schnellere Bearbeitung Ihrer Bestellung!	
Telefon	

Firma Irmgard Englmaier  
 Steuer-Nr. 117 215 20651

Telefon +49 (0)8142-16841  
[englmaier@tapeforlife.com](mailto:englmaier@tapeforlife.com)

Sparkasse Fürstenfeldbruck \* Konto Nr.: 211 29 28 - BLZ 700 530 70  
 IBAN: DE 68 70053070 0002112928 \* SWIFT-BIC: BYLADEM1FFB

# Zahlung

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Firma Irmgard Englmaier
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Kemeterstraße 10b, D - 82140 Olching
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE12ZZZ00001042503
Mandatsreferenz/Vom Zahlungsempfänger auszufüllen	

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Firma Irmgard Englmaier** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Firma Irmgard Englmaier** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Firma Irmgard Englmaier** auf mein / unser 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.

### Zahlungsart ( Ihre Rechnung erhalten Sie per Email Anhang )

- Vorkasse (Nicht zutreffendes auf dieser Seite bitte streichen)
- Einzugsermächtigung **einmalige** Zahlung
- Einzugsermächtigung **wiederkehrende** Zahlung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	→	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):		-----
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	→	
BIC ( 8 oder 11 Stellen):	→	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle, dass der Firma Irmgard Englmaier Rücklastschriftgebühren entstehen, sind diese in voller Höhe vom Kontoinhaber zu übernehmen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort,

Datum(TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Firma Irmgard Englmaier  
Steuer-Nr. 117 215 20651

Telefon +49 (0)8142-16841  
englmaier@tapeforlife.com

Sparkasse Fürstenfeldbruck \* Konto Nr.: 211 29 28 - BLZ 700 530 70  
IBAN: DE 68 70053070 0002112928 \* SWIFT-BIC: BYLADEM1FFB