

SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Nauener Str. 66  
14612 Falkensee

Wiederkehrende Zahlungen

(Gläubiger-Identifikationsnummer)  
DE66ZZZ00000442750

(Mandantennummer)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers )

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/wie mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungspflichtigen)

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC (1)

IBAN  
DE

(1) Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)