

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Name des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen _____, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von _____ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name des Zahlungspflichtigen (Unternehmen, Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (nur erforderlich, wenn eine Bank außerhalb des EWR beteiligt ist)

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Bitte unterschrieben zurücksenden an:

Wichtig für den Zahlungspflichtigen: Bestätigen Sie dieses Mandat vor der ersten Lastschrift bei Ihrer Bank, zum Beispiel mit einer Kopie. Ohne Bestätigung gibt Ihre Bank die Lastschrift zurück.