

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlungen

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

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

Name des Zahlungsempfängers

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 Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

SWIFT BIC des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen



für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
---------------------------------	-----------------

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

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

Name des Zahlungsempfängers

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 Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

SWIFT BIC des ZahlungspflichtigenIBAN des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
------------	--

für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
---------------------------------	-----------------

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

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

Name des Zahlungsempfängers

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 Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

SWIFT BIC des ZahlungspflichtigenIBAN des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
------------	--