

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben

Gläubiger (Zahlungsempfänger)

Name / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

DE

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Zahler (Kontoinhaber)

Vor- und Nachname / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Kontoverbindung

IBAN

BIC (optional bei inländischen Zahlungen)

Kreditinstitut (Name der Bank)

Art des Lastschriftmandats

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Ermächtigung und Weisung:

Ich ermächtige den Gläubiger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gläubiger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kostenlose Vorlage erstellt mit Billing Factory

www.billing-factory.de | info@billing-factory.de

Diese Vorlage dient nur zu Informationszwecken. Keine Haftung für Vollständigkeit und Richtigkeit.