## 

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

| ch /// | lir 1 | arm | اعد | htiad | m | ٠ |
|--------|-------|-----|-----|-------|---|---|

cii/wii eimaciitige(ii)

[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.

| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
|--|
|  |

Kreditinstitut

DIC:

Ort Datum

IBAN

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

