

MANDAT

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

| |
|---|
| Name und Adresse des Zahlungsempfängers |
| |

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

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g.
Zahlungsempfänger

- einmalig
 wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o. g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| |
|--|
| Name und Adresse des Zahlungspflichtigen |
| |

| |
|---|
| IBAN des/der Zahlungspflichtigen |
| |
| BIC des kontoführenden Kreditinstitutes |
| |
| Kontoführendes Kreditinstitut |
| |

| |
|------------|
| Ort, Datum |
| |

| |
|--|
| Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel) |
| |