

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Klein GmbH
Delsterner Str. 98
58091 Hagen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE13ZZZ00000696486

Mandatsreferenz:

033 _____ 00

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Die Abbuchung erfolgt zu den Ihnen bekannten Zahlungsbedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name _____

Name _____

Straße _____

PLZ Ort _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC _____

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
