Kunden Firmenname:

Anschrift

PLZ und ORT

ORT, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firmenlastschrift**

Eigener Firmenname

Eigene Anschrift

PLZ und ORT

Gläubiger-Identifikationsnummer **Eigene Gläubiger-ID**

Mandatsreferenz **Eindeutige Referenz**

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die Firma **Eigener Firmenname**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma **Eigener Firmenname** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

**Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Kreditinstitut (Name) Postleitzahl und Ort*

**BIC:** \_ \_ \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_

**IBAN:**  \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ihre USt.-IdNr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Bitte auf Richtigkeit prüfen)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Datum, Ort, Unterschrift und Firmenstempel

Eigener Firmenname Eigene Fußzeile

Eigene Anschrift Eigenes Design

PLZ und ORT