

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) Last-
schriften 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)