

Muster für SEPA-Lastschriftmandat

Name der (eigenen) Firma:

Adresse der (eigenen) Firma:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (z.B. Kundennummer)

Ich ermächtige die Firma _____, Zahlungen von meinem Konto einmalig oder dauerhaft mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma _____ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vollständiger Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

IBAN des Kontoinhabers:

BIC des Kontoinhabers:

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Clemens M. Maier Dipl.-Wirtschaftsingenieur, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
Karlsruher Str. 13 76676 Graben-Neudorf Tel. 07255 725106 Fax 07255 725108
E-Mail: info@steuerberater-gn.de www.steuerberater-gn.de
Friedrichsplatz 7 76646 Bruchsal Tel. 07251 932820 Fax 07251 932821
E-Mail: info@steuerberater-cm.de www.steuerberater-cm.de