

**SEPA-
Basislastschrift-Mandat**



Zahlungsempfänger:
Horst Siefert GmbH
Potts Kamp 5
DE-31515 Wunstorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000342595

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

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

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Eine Ankündigung der der Lastschrift erfolgt spätestens 5 Tage vor Fälligkeit (verkürzte Frist).

Zahlungspflichtiger:
Name 1
Name 2
Name 3
Straße Hausnummer
PLZ/Ort/Land

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC :

Ort und Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)