

SEPA-Lastschrift-Mandat – Privat

1	Zahlungsempfänger	Zahlungspflichtige(r) (Kontoinhaber)
	Kanzleianschrift	Herr/Frau/Eheleute/eingetragene Lebenspartner
		Kontoinhaber
		Straße, Hausnummer
		PLZ, Ort
	Gläubiger-Identifikationsnummer	Kreditinstitut (Name)
	Mandatsreferenz	BIC
	IBAN (DExx xxxx xxxx xxxx xx)	IBAN (andere)*

* Nur wenn keine deutsche IBAN vorhanden ist

2 SEPA-Lastschriftmandat

Der/Die Zahlungspflichtige(n) ermächtigt/ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung aus einer Rechnung
- alle Zahlungen aus allen Rechnungen
- alle Zahlungen gemäß der jeweils geltenden Vergütungs- und Zahlungsvereinbarung

von seinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf sein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Der/Die Zahlungspflichtige(n) kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem/ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen
