

Name und Anschrift Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Weicken & Schmidt GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Weicken & Schmidt GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	
<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl / Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen	SWIFT / BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	
<input type="text"/>	

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
