

SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

Name und Anschrift Zahlungsempfänger	
<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl / Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gläubiger Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zahlungsart	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> 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.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht 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)
