

## SEPA –Basislastschrift-Mandat

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Heinz Marx Heimtiernahrung  
Josef-Reuschenbach-Str. 6

53547 Breitscheid

## Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger Identifikationsnummer  
DE96ZZZ00000867361

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger 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.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

-----  
-----  
-----  
-----

IBAN des Zahlungspflichtigen

-----

BIC des kontoführenden Instituts

-----

Kontoführendes Kreditinstitut

-----

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

## SEPA –Basislastschrift-Mandat

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Heinz Marx Heimtiernahrung  
Josef-Reuschenbach-Str. 6

53547 Breitscheid

## Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger Identifikationsnummer  
DE96ZZZ00000867361

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger 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.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

-----  
-----  
-----  
-----

IBAN des Zahlungspflichtigen

-----

BIC des kontoführenden Instituts

-----

Kontoführendes Kreditinstitut

-----

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen