

SEPA – Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger	
Name:	Marcel Müller Steuerberater
Straße, Hausnummer:	Bernhardusstraße, 46
PLZ, Ort:	73326, Deggingen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE39ZZZ00002694606
Mandatsreferenz:	Ihre Mandantenummer (5-stellig) + 1
	Beispiel: 123451

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, ab sofort oder ab Monat Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift zur Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname, Name / Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber