

SEPA - Firmen-Lastschrift-Mandat
SEPA - Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers Manfred Lang GmbH	
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer Straubinger Str. 47 a	
Postleitzahl und Ort 94333 Geiselhöring	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000064170	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) K	
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen(A)den Zahlungsempfänger(Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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 / Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.</p>	
Zahlungsart X Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	<u>Unterschrift Bank,Stempel:</u>

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA - Firmen-Lastschrift-Mandat
SEPA - Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers Manfred Lang GmbH	
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer Straubinger Str. 47 a	
Postleitzahl und Ort 94333 Geiselhöring	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000064170	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) K	
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen(A)den Zahlungsempfänger(Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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 / Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.</p>	
Zahlungsart X Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	<u>Unterschrift Bank,Stempel:</u>

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

SEPA - Firmen-Lastschrift-Mandat
SEPA - Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers Manfred Lang GmbH	
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer Straubinger Str. 47 a	
Postleitzahl und Ort 94333 Geiselhöring	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000064170	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) K	
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen(A)den Zahlungsempfänger(Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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 / Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.</p>	
Zahlungsart X Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	<u>Unterschrift Bank,Stempel:</u>