## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)      | Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments   |
|--|---|
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  | Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use<br>Nr./No.  |
| Gläubiger-Identifikations nummer (CI/Creditor Identifier)  | Mandatsreferenz<br>(wird separat mitgeteilt)  |
| SEPA-Firmenlastschrift-Mandat                              |   |
| lch/Wir ermächtige(n)                                      |   |
| [Name des Zahlungsempfängers]                              | ,   |
| Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels La<br>von       | nstschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die   |
| [Name des Zahlungsempfängers]                              |   |
| L<br>auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einz     | zulösen.  |
| bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten E        | Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich<br>Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind<br>keitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. |
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |   |
| Kreditinstitut   |   |
| BIC <sup>1</sup>   | IBAN  |
| Ort, Datum   | Unterschrift  |
|  |   |

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)      |                       | Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments  |
|--|-----------------------|--|
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  | Zur b                 | pankinternen Bearbeitung/for internal use  |
|  | Nr./N                 | -  |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)   |                       | datsreferenz   |
|  | ( W :                 | ird separat mitgeteilt)  |
| SEPA-Firmenlastschrift-Mandat                              |                       |  |
| Ich/Wir ermächtige(n)                                      |                       |  |
| [Name des Zahlungsempfängers]                              |                       |  |
| Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels La              | estschrift einzuziehe |  |
| von  | sscsciiii eiiizuziene | n. Zugteich weiseth ich wir mem unser Rieditmstitut an, die  |
| [Name des Zahlungsempfängers]                              |                       |  |
| auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften ein:          | zulösen.              |  |
|  |                       |  |
|  |                       | hriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich  |
| berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fällig       | -                     | attung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind<br>n. Lastschriften nicht einzulösen. |
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | J                     |  |
| /  |                       |  |
| Kreditinstitut   |                       |  |
|  | 1                     |  |
| BIC¹   | IBAN                  |  |
|  |                       |  |
| Ort, Datum   |                       | Unterschrift   |
|  |                       |  |
|  |                       |  |
|  |                       |  |

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)      | Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments   |
|--|---|
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  | 1   |
|  | Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.                               |
|  |   |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)   | Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)   |
|  | , , ,   |
| SEPA-Firmenlastschrift-Mandat                              |   |
| Ich/Wir ermächtige(n)                                      |   |
| [Name des Zahlungsempfängers]                              |   |
|  | ,   |
| _  | astschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die |
| Von  |   |
| [Name des Zahlungsempfängers]                              |   |
| auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften ein           | nzulösen.   |
|  |   |
|  | n Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich        |
|  | Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind     |
| berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fattig       | gkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.                               |
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |   |
|  |   |
| Kreditinstitut   |   |
|  | 1   |
| BIC <sup>1</sup>   | IBAN  |
|  |   |
| Ort, Datum   | Unterschrift  |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.