|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Debtorfirma GmbHMusterstraße 246020 Musterort |  | *Creditor Identifier (CID) des Zahlungsempfängers*  |
|  |  |
|  | *Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen*  |
|  |  |

*Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die*

|  |
| --- |
| ***Creditorfirma GmbH*** |

*Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Firmenlastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von*

|  |
| --- |
| ***Creditrorfirma GmbH*** |

*auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Firmenlastschriften einzulösen.*

*Hinweis: Dieses SEPA Firmenlastschriftmandat dient nur dem Einzug von SEPA 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, SEPA Firmenlastschriften nicht einzulösen.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zahlungsart:* |  | *Wiederkehrend*  |  | *Einmalig*  |

 |
|

|  |
| --- |
| *Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber* |
| *Anschrift (Straße, Hausnummer)* |
| *Postleitzahl, Ort* |
| *Kreditinstitut* | *BIC*  |
| *IBAN* |
| *Ort, Datum* |
| *Unterschrift(en) des Kunden* | *Bankbestätigung (Angaben u. Unterschrift geprüft)* |

 |