

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**

Michaela Stunz  
 Bodenfelde-DSL  
 Elisabethstraße 14  
**37194 Bodenfelde**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00002109812**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Firma Michaela Stunz Bodenfelde-DSL, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Firma Michaela Stunz Bodenfelde-DSL 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Zahlungspflichtiger:**

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**IBAN (max. 22 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_