



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers	Rolfes	
Anschrift des Zahlungsempfängers	Bethlehem rechts 27 26871 Papenburg Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE87PRO00000210445	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Rolfes, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rolfes 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 belastenden Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.</p>		
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen		
Anschrift des Zahlungspflichtigen		
E-Mail-Adresse des Zahlungspflichtigen		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)		
BIC (8 oder 11 Stellen)		
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen		
Ich stimme / Wir stimmen der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen der Lastschriften auf 1 Tag vor Fälligkeit zu.		
Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bankbestätigung (Datum, Stempel & Unterschrift)
