

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich (Wir) ermächtige(n) die Firma Hans Blecken von Schmeling, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, der Firma Hans Blecken von Schmeling XY auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzugs von 14 Kalendertagen auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeiträgen genügen eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschrifteinzug und die Angabe der Fälligkeitstermine.

**Zahlungsempfänger**

Gläubiger: Firma Hans Blecken von Schmeling, ABC-Str. 1, 20354 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000455935

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

**Zahlungspflichtiger**

Titel: \_\_\_\_\_

Anrede: \_\_\_\_\_

Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Nachname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Land: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bzw.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Die Firma Hans Blecken von Schmeling wird von mir (uns) ermächtigt, dieses SEPA-Lastschriftmandat ggf. um die notwendigen Angaben zu IBAN und/oder BIC zu ergänzen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_