

MUSTER GMBH, ROSENWEG 2, 00000 IRGENDWO, LAND

Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZ05678901234

Mandatsreferenz 987 543 CB2

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Muster GmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Muster GmbH** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift