

SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

Plus Erteilung einer Einzugsermächtigung



Zahlungsempfänger (Gläubiger) / Creditor

Name / Creditor name Pia Schächterle	
Straße und Hausnummer / Street name and number Fohrenbühlweg 1	
Postleitzahl Ort / Postal code City 78083 Dauchingen	Land / Country Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier DE70ZZZ00000743669	Mandatsreferenz / Mandate reference 20070
Zahlungsart / Type of payment Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	
Ich ermächtige (A), Pia Schächterle [Name des Zahlungsempfängers] Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (B) mein Kreditinstitut an, die von Pia Schächterle auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Zahlungspflichtiger / Debtor(s)

Mandatsreferenz 20070	
Name (Kontoinhaber) / name (Debtor)	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl Ort / Postal code City	Land / Country Deutschland
Kreditinstitut / Credit institution	SWIFT BIC
IBAN	
Ort, Datum (TT.MM.JJJJ) / Location, Date	Unterschrift(en) / Signature(s) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

Plus Erteilung einer Einzugsermächtigung



Zahlungsempfänger (Gläubiger) / Creditor

Name / Creditor name Pia Schächterle	
Straße und Hausnummer / Street name and number Fohrenbühlweg 1	
Postleitzahl Ort / Postal code City 78083 Dauchingen	Land / Country Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier DE70ZZZ00000743669	Mandatsreferenz / Mandate reference 20070
Zahlungsart / Type of payment Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	
Ich ermächtige (A), Pia Schächterle [Name des Zahlungsempfängers] Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (B) mein Kreditinstitut an, die von Pia Schächterle auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Zahlungspflichtiger / Debtor(s)

Mandatsreferenz 20070	
Name (Kontoinhaber) / name (Debtor)	
Straße und Hausnummer / Street name and number	
Postleitzahl Ort / Postal code City	Land / Country Deutschland
Kreditinstitut / Credit institution	SWIFT BIC
IBAN	
Ort, Datum (TT.MM.JJJJ) / Location, Date	Unterschrift(en) / Signature(s) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen