Einzugsermächtigung nach dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40 ZZZ 000 001 346 61

Mandatsreferenz / Kundennummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SEEFELDER GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SEEFELDER 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anschrift:

_____
Firma

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Strasse / Hausnummer

_____ _____
PLZ Ort

_____
Kreditinstitut

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN: D E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

_____ _____
Datum, Ort Stempel, Unterschrift

Antwort zurück per Post an:

SEEFELDER GmbH
Buchhaltung
In der Au 3
72622 Nürtingen