

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Schwanenland
Rechtsanwälte Steuerberater PartGmbB
Büschstraße 12
20354 Hamburg

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 54 ZZZ 00000 104824

Mandats-Referenz: _____

- Mandat für einmalige Zahlung
- Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift