SEPA-Firmenlastschrift-Mandat SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:	
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address	
Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Straise und Haushummer / Street name and number.	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):	
individual sector of the control of	
1 h	7.11
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto	
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
(Name siene oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschillten einzulosen.	
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.	
By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit	
your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see	
above).	
This mandate is only intended for hypinose to hypinose transportions. You are not entitled to a refund from your bank often	
This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which	
the payment is due.	
allo paymont lo dao.	
Zahlungsart / Type of payment:	
Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:	
Anachuitt des Zahlumantiishtinen (Kanteinhahan) / Dahtan adduses*	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address* * Angabe freigestellt / Optional information	
Straße und Hausnummer / Street name and number:	
Straise und Haushummer / Street name and number:	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:
•	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):	
<u> </u>	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):	
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.	
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.	
Ort / Location:	Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:	