SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(für wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger:

_____ (Name Zahlungsempfänger)

_____ (Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Ort)

_____ (Land)

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ (z. B. DE98ZZZ09999999999)

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt, falls hier nicht angegeben)

Ich ermächtige _____ (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von _____ (Zahlungsempfänger) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE__ ____ ____ ____ ____ __

BIC (nur bei Zahlungen mit Bezug außerhalb des EWR erforderlich): _____

Vertrags- bzw. Kundennummer: _____ (optional)

Vereinbarte Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification, optional): Der Zahlungsempfänger kündigt jede Lastschrift spätestens ____ (Anzahl) Kalendertage vor Fälligkeit an.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift (Kontoinhaber)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(für eine einmalige Zahlung)

Zahlungsempfänger:

_____ (Name Zahlungsempfänger)

_____ (Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Ort)

_____ (Land)

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ (z. B. DE98ZZZ09999999999)

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt, falls hier nicht angegeben)

Ich ermächtige _____ (Zahlungsempfänger), einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von _____ (Zahlungsempfänger) auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Verwendungszweck / Rechnungsnummer: _____ (optional)

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE__ ____ ____ ____ ____ __

BIC (nur bei Zahlungen mit Bezug außerhalb des EWR erforderlich): _____

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift (Kontoinhaber)

Hinweis zur Vorlage: Muster für das SEPA-Basislastschriftverfahren (SEPA Core) in der in Deutschland üblichen Standardformulierung. Nicht für die SEPA-Firmenlastschrift geeignet. Diese Vorlage ersetzt keine Rechtsberatung; maßgeblich sind die Bedingungen Ihrer Bank bzw. Ihres Zahlungsdienstleisters.

Ohne Papier: Mit SepaHeld und GoCardless erteilen Ihre Kunden das SEPA-Mandat online per E-Mail-Link – https://sepaheld.com/sepa-mandat/