

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

Name/ Firma		Kunden-Nr.:
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort
Kreditinstitut des Zahlers (Name d. Bank) / BLZ	Konto-Nr.:	
BIC	IBAN	

Angaben des Zahlungsempfängers

Name		
Kersting & Schmitz GmbH		
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort
Aspastr. 12		59394 Nordkirchen
Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers		Häufigkeit der Mandatsnutzung
DE48ZZZ00000308535		<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung (unregelmäßige und sich ändernde Lastschriftbeträge)
Mandatsreferenz		
entspricht der o. a. Kundennummer		

1. Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige (n) den Zahlungsempfänger (Kersting & Schmitz GmbH), die von mir / uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat¹

Ich / Wir ermächtige (n) den Zahlungsempfänger (Kersting & Schmitz GmbH), Zahlungen von meinem / unserem Konto Mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise (n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden wir (Zahlungsempfänger – Kersting & Schmitz GmbH) Sie (den Zahlungspflichtigen) über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

_____ Datum

_____ Unterschrift (en) des / der Zahler (s) / Kontoinhaber (s)