

Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen ,  
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser  
Kreditinstitut an, die von  
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.  
Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen

Name des Zahlungspflichtigen \*

Name der Firma (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen \*

Straße und Hausnummer

\*

Postleitzahl und Ort

\*

Land

Internationale Bankkontonummer \*

Internationale Bankkontonummer - IBAN des Zahlungspflichtigen

\*

SWIFT - BIC

\*

Kreditinstitut

Name des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungsempfängers

DE13ZZZ00000080051

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Zahlungsart  Wiederkehrende Zahlung gültig ab:

Unterszeichnet in  \*

Ort

Datum

Bitte hier unterschreiben \*

Unterschrift(en)

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene  
Mandat zurück an:

**Stromversorgung Seebruck eG**

Haushoferstr. 20

83358 Seebruck

[info@chiemsee-strom.de](mailto:info@chiemsee-strom.de) / Fax: 08667-1506

Für interne Vermerke des Zahlungsempfängers

Kundennummer: