

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Olaf Sommer  
Schornsteinfegermeister  
Heinrich-Heine-Str. 20  
96489 Niederfüllbach

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE90ZZZ00000291774

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen auf der Rechnung (dient als Vorabinformation) mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen Olaf Sommer, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift, auch mit verkürzter Vorlagefrist (COR1), einzuziehen. Zugleich weise/weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Olaf Sommer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

(Bitte nur ausfüllen wenn Wohnadresse nicht Objektadresse ist)

Betrifft folgende Liegenschaft:

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten: Das Lastschriftmandat gilt nur für zukünftige Rechnungen!!!**

**→ offene Rechnungen müssen Sie bitte noch separat überweisen.**

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift