

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Ernst Hasselbring GmbH & Co. KG**  
**Klarenstrecker Damm 12**  
**21684 Stade**

**Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE98ZZZ00000403471**

Mandatsreferenz

**wird vom Gläubiger ausgefüllt**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) die **Ernst Hasselbring GmbH & Co. KG**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der **Ernst Hasselbring GmbH & Co. KG** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

*Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)*

*Kreditinstitut*

*BIC<sup>1</sup>*

*IBAN*

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

*Ort, Datum*

*Unterschrift (Zahlungspflichtiger)*

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen