Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers:	
Bierhake Fahrzeugteile GmbH & Co. KG	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	
Eikesberg 56	
Postleitzahl und Ort:	
49076 Osnabrück	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
DE52ZZZ00000572885	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
- wird separat mitgeteilt -	
SEPA-Lastschriftmandat:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfän-	
ger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belas-	
teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart:	
Wiederkehrende Zahlung	Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
1 ostonzam ana ort.	
IDAN day 7-bbs was flightings (was 00 04-llaw).	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
D E	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinha	aber):