

## SEPA - Firmenlastschrift-Mandat

Name und Anschrift Zahlungsempfänger <b>se)Huber GmbH &amp; Co KG</b>	
Straße/Hausnummer <b>Margot-Kalinke-Straße 9</b>	
PLZ/Ort <b>80939 München</b>	Land <b>DE</b>
Gläubiger Identifikationsnummer <b>DE38ZZZ00000021498</b>	Mandatsreferenz <b>8360</b>
Zahlungsart <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> oder <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen se)Huber GmbH & Co KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von se)Huber GmbH & Co KG 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	Land
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen	SWIFT/BIC
IBAN	
Datum	Unterschrift/Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Ort	

**Exemplar für den Zahlungsempfänger**

## SEPA - Firmenlastschrift-Mandat

Name und Anschrift Zahlungsempfänger <b>se)Huber GmbH &amp; Co KG</b>	
Straße/Hausnummer <b>Margot-Kalinke-Straße 9</b>	
PLZ/Ort <b>80939 München</b>	Land <b>DE</b>
Gläubiger Identifikationsnummer <b>DE38ZZZ00000021498</b>	Mandatsreferenz <b>8360</b>
Zahlungsart <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> oder <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen se)Huber GmbH & Co KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von se)Huber GmbH & Co KG 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	Land
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen	SWIFT/BIC
IBAN	
Datum	Unterschrift/Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Ort	

**Exemplar für das Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen**