

## SEPA Lastschriftmandat

### Name des Zahlungsempfängers:

Firma Grünkorb, Susanne Frenßen

### Anschrift des Zahlungsempfängers:

Jägerkamp 6 - 25421 Pinneberg

Telefon 04101 26442 - Fax 04101 24899



E-Mail: [gruenkorb@web.de](mailto:gruenkorb@web.de) - Web: [www.gruenkorb.de](http://www.gruenkorb.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000738814

---

Mandatsreferenz: (von Zahlungsempfänger auszufüllen)

---

Name, Vorname (Kontoinhaber) des Zahlungspflichtigen

---

Straße/Hausnummer des Zahlungspflichtigen

---

Postleitzahl/Ort des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Firma (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen