

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: GFB Catering GmbH

Straße und Hausnummer: Gutenbergstraße 11

PLZ und Ort: 04178 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66LPZ00000279305

Mandatsreferenz :                   (z.B. LPZ12345)  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kunden-Nr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

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

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

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Unterschrift/en (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Der Bankeinzug erfolgt bis zum 10. des Folgemonats. Fällt der Ausführungstag auf einen Nichtbankarbeitstag wird der Auftrag am nächsten Bankarbeitstag ausgeführt. Sie erhalten die Vorabinformation über die bevorstehende Abbuchung mit einer Frist von 1 Tag in Form Ihrer Abrechnung.