



Kunden Nr. \_\_\_\_\_

## SEPA- Lastschrift Mandat

Ich ermächtige die H.U.Scheulen GmbH & Co.KG mit der  
Gläubiger ID-Nr. DE65ZZZ00000102007,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Meine Mandatsnummer ist die Kundennummer, welche auf der Rechnung bei jeder  
Lastschrift aufgeführt wird. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Konto \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**oder**

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_