

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Zahlungsempfänger	Gläubiger-Identifikationsnummer
Schmitt + Sohn Aufzüge GmbH & Co.KG Riederhofstraße 16-18 D-60314 Frankfurt	DE27ZZZ00000032269
	Mandatsreferenz
	Wird separat mitgeteilt

SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger

- einmalig
 wiederkehrend

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

HINWEIS:

Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrags innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für Forderungen aus:	Und für folgende Aufzugsnummer(n):
<input type="checkbox"/> Wartungsverträgen <input type="checkbox"/> C-2000 Fernnotrufverträgen <input type="checkbox"/> Serviceaufträgen	

Name des Zahlungspflichtigen (= Kontoinhaber)	IBAN des/der Zahlungspflichtigen
---	----------------------------------

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Straße und Hausnummer	BIC des kontoführenden Geldinstituts
-----------------------	--------------------------------------

Postleitzahl und Ort	Kontoführendes Geldinstitut
----------------------	-----------------------------

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger / ggf. Firmenstempel

