

# SEPA-Basislastschriftmandat



## Lieferant

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die in meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Rechnungen, Bescheiden und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch den / die genauen Einzugsbetrag / -beträge.

### (1) Kundendaten / Ihre Bankverbindung als Mandatsgeber

Name \_\_\_\_\_  
Name des / der Zahlungspflichtigen bzw. des / der Kontoinhaber(s)/-in

Anschrift \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Ihre Bankverbindung \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC Bank Identifier Code (= SWIFT-Code)

Kundennummer \_\_\_\_\_  
Geschäftspartner / Vertragskonto

Referenz \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts

### (2) Daten des abweichenden Schuldners, falls dessen Rechnungen mit diesem Mandat eingezogen werden sollen

Ihre Zahlung erfolgt für die \_\_\_\_\_  
Kundennummer Geschäftspartner / Vertragskonto

Referenz \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Vertragskontos, der Abnahmestelle oder des Objekts

Name \_\_\_\_\_  
Name des Schuldners

### (3) Zahlungsempfänger

Name \_\_\_\_\_  
Stadtwerke Walldürn GmbH  
Name des Zahlungsempfängers

Anschrift \_\_\_\_\_  
Würzburger Straße 10-18  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
74731 Walldürn  
Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer \_\_\_\_\_  
DE50G900000052419  
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

### (4) Gültigkeit / Zahlungsart / Unterschrift(en)

Gültigkeit des Mandates ab >>> \_\_\_\_\_  
Datum, ab dem das Mandat gültig sein soll (ansonsten ab dem Tag der Unterschrift)

Zahlungsart \_\_\_\_\_  
Wiederkehrende Zahlung [ ] oder Einmalige Zahlung [ ]

Ort und Datum >>> \_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

Unterschrift(en) >>> \_\_\_\_\_  
**Bitte hier unterschreiben**