

# SEPA-Lastschriftmandat Kunden MEGA Gruppe

## Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:				
<b>MEGA eG</b> Fangdieckstraße 45 22547 Hamburg	<b>ORTH GmbH &amp; Co.KG</b> Marconistr. 34 50769 Köln	<b>SKV GmbH</b> Zu den Sandbeeten 4 35043 Marburg	<b>MSG MEGASERVICE GmbH</b> Fangdieckstraße 45 22547 Hamburg	<b>Robert Schmid GmbH &amp; Co. KG</b> Auchstraße 2 87700 Memmingen
<b>DE9400100000071124</b>	<b>DE3902100000071435</b>	<b>DE6603100000071434</b>	<b>DE5600400000071517</b>	<b>DE31ZZZ00000027541</b>
<b>Gläubiger - Identifikationsnummern</b>				
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____ - wird separat mitgeteilt -				

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Von Änderungen meiner/unserer Bankverbindung werde ich/werden wir den Zahlungsempfänger jeweils so rechtzeitig unterrichten, dass sich bezüglich der Einlösung der Lastschriften keine Schwierigkeiten ergeben werden.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

**Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Kundennummer:** \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

**DE:** \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen