

SEPA-Lastschriftmandat Kunden MEGA Gruppe

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:				
MEGA eG Fangdieckstraße 45 22547 Hamburg	ORTH GmbH & Co.KG Marconistr. 34 50769 Köln	SKV GmbH Zu den Sandbeeten 4 35043 Marburg	MSG MEGASERVICE GmbH Fangdieckstraße 45 22547 Hamburg	Robert Schmid GmbH & Co. KG Auchstraße 2 87700 Memmingen
DE9400100000071124	DE3902100000071435	DE6603100000071434	DE5600400000071517	DE31ZZZ00000027541
Gläubiger - Identifikationsnummern				
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