



Schafeld & Partner

Steuerberater Rechtsanwälte Fachanwälte Notare

SEPA-Firmenlastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000132792

Mandatsreferenz / Nummer: _____
(wird von uns vergeben!)

Ich ermächtige die Firma Schafeld & Partner, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Schafeld & Partner auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wir werden den Einzug der Forderung in der Rechnung ankündigen. Der Einzug erfolgt dann frühestens sieben Tage nach Rechnungsstellung.

Hinweis:

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart: erstmalig einmalig wiederkehrend

Vorname und Name des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort und Land _____

Kreditinstitut _____

IBAN des Zahlungspflichtigen _____

BIC des Zahlungspflichtigen _____

_____, den _____

Unterschrift