



SEPA Basis Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002493202

Mandatsreferenz:

Ich/wir ermächtige(n) die **Pferdepraxis im Tannengrund**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Pferdepraxis im Tannengrund** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug von fälligen Zahlungen, durch die **Pferdepraxis im Tannengrund**, erfolgt **10 Tage** nach Rechnungslegung.

Kontoinhaber

Abweichender Kontoinhaber

Vorname _____

Nachname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Bank:	
BIC:	
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift(en)