Sägenspezi Bastian Hüsch
Grenzhausener Strasse 45a
56191 Weitersburg

# SEPA-Basislastschriftmandat

**Zahlungsempfänger**
**Sägenspezi Bastian Hüsch**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00001121738 - die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Wir ermächtigen die Fa. Sägenspezi die Beträge von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von o. g. Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sofern das Konto keine erforderliche Deckung aufweist, ruht dieses Mandat.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

_____
Name bzw. Firma

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____
Kreditinstitut (Name)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

BIC

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Das SEPA-Lastschriftverfahren sowie die dafür benötigten Angaben sind freiwillig. Ihre mitgeteilten Daten verwenden wir ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben.