SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Dr. Martin Hentrich
Softwareentwicklung
Schöppensteg 89b
39124 Magdeburg

hentrich@hentrich-software.de
Tel.: 0391 7233495

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

FAX 0391 7224732

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz] (Kundennummer)
DE02HSM00000727918	**Kunde[ ]**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Dr. Martin Hentrich

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Dr. Martin Hentrich

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

Bitte die Ziffern und Buchstaben sehr deutlich schreiben, danke !

BIC[1]	IBAN
	D E

[1] Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Dieses Lastschriftmandat ist jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufbar.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)