

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme	
Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
<p>Firma SEPA-LA eG Schulze-Delitzsch-Str. 1 12345 Ibanstadt Deutschland</p>	<h1>Muster</h1>
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE12ZZ999999999999	Mandatsreferenz 14671VOB0103
SEPA-Lastschriftmandat	
Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] SEPA-LA eG	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] SEPA-LA eG 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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) Frau Silvia Musterfrau, Europastr. 1, 12345 Ibanstadt, Deutschland	
Kreditinstitut Volksbank Bühl	
BIC ¹ GENODE61BHL	IBAN DE 1266 2914 0012 3456 7890
Ort, Datum Eingabe Ort und Datum	Unterschrift Unterschrift Zahlungspflichtiger