

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

## Zahlungsempfänger

Smartkomp GbR
Bahnhofstrasse 21
78647 Trossingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE63ZZZ00001376526

Mandatsreferenz

Wird später mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Smartkomp GbR**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	<b>Smartkomp GbR</b>
------------------------------	----------------------

auf mein/unser Konto gezogene(n) 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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:
----------------

<b>IBAN:</b>	D E
--------------	-----

<b>BIC</b> <sup>1</sup> :
---------------------------

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------