

## SEPA-Lastschrift-Mandat

### Zahlungsempfänger (Gläubiger)

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Firma                           | <b>Interessengemeinschaft EHV e. V.</b>                         |
| Anschrift                       | z. H. Dr. Peter Mantz, Rathenaustr. 21, 63067 Offenbach am Main |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | <b>DE56ZZZ00002854932</b>                                       |
| Mandatsreferenz                 |   |

### SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Interessengemeinschaft EHV e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft EHV e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

|                        |   |
|------------------------|---|
| Mandat gilt für        | <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung |
| Kontoinhaber           |   |
| Anschrift Kontoinhaber |   |
| Kreditinstitut         |   |
| IBAN                   |   |
| BIC                    |   |

---

Ort, Datum

Unterschrift Kunde