

# SEPA-Lastschriftenmandat Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Mandatsreferenz / Kunden-Nr.: .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 74ZZZ00000055188

An (Kreditinstitut)	Name u. Anschrift Kontoinhaber

Hiermit bitte(n) ich/wir\* Sie widerruflich, die von (Name des Zahlungsempfängers)

Schlicker Transport GmbH  
Am Unteren Stein 1  
86672 Thierhaupten

IBAN: DE04 7206 2152 0007 1066 61  
BIC: GENODEF1MTG

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres\*

Girokonto-Nr.: ..... Bankleitzahl:..... einzulösen.

BIC: ..... IBAN: .....

Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung die Lastschrift einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des\* Zahlungspflichtigen

\* nicht zutreffendes bitte streichen