

SEPA-Lastschriftmandat 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/unsere*

BIC:

IBAN:

einzulösen.

Wenn mein/unsere* 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