

**Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats (vorher Einzugsermächtigung)**

Name des Zahlungsempfängers: **KBS GmbH & Co. KG**  
Straße und Hausnummer: **Bimöhler Str. 57 a**  
Postleitzahl und Ort: **24623 Großenaspe**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32ZZZ00000592451**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/ wir ermächtige(n) die KBS GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von KBS GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  einmalige Zahlung  wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Kontonummer \_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) \_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige(n) ich/wir die vorgenannten Angaben und Daten und stimme dem Mandat zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.