



SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Anwaltskanzlei Pieper
Wildbadstraße 130
56841 Traben-Trarbach
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00002877061

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): _____

1) Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

- wiederkehrende Zahlungen (Basis-Lastschrift)
 einmalige Zahlung (Basis-Lastschrift)

2) Angaben zum Zahlungspflichtigen (Debitor)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

E-Mail (optional): _____

Telefon (optional): _____

3) Kontodaten

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN: _____

BIC (optional; i. d. R. bei Zahlungen innerhalb DE/EU entbehrlich): _____

Kreditinstitut: _____

4) Hinweis auf Erstattungsrecht

Ich kann innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei einer **nicht autorisierten** Zahlung kann ich die Erstattung innerhalb von **13 Monaten** ab dem Belastungsdatum verlangen.

5) Unterschrift

Ort: _____ Datum:

Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber:

Interner Vermerk (optional, von der Kanzlei auszufüllen)

Mandat eingegangen am:

Mandat geprüft durch: