

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Firma **Fiechtner Alois GmbH**, Am Raut 1, 82395 Obersöchering Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Fiechtner Alois GmbH** 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen

Name des Zahlungspflichtigen	*		
Anschrift des Zahlungspflichtigen	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *		
	Straße und Hausnummer *		
	Postleitzahl und Ort *		
	Land	Telefon	
Internationale Bankkontonummer	*		
	Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen		
	*		
	SWIFT – BIC	Kreditinstitut	
	*		
Name des Zahlungsempfängers	Fiechtner Alois GmbH Name des Zahlungsempfängers		
	DE67ZZZ00001223776 Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID		
	Am Raut 1 Straße und Hausnummer		
	82395 Obersöchering Postleitzahl und Ort		
	Deutschland Land		
Zahlungsart	_____ wiederkehrende Zahlung	gültig ab: _____	
Unterzeichnet	*		
	Unterschrift	Ort	Datum

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an:
Fiechtner Alois GmbH, Am Raut 1, 82395 Obersöchering