



## SEPA Basis Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002493202

Mandatsreferenz:

Ich/wir ermächtige(n) die **Pferdepraxis im Tannengrund**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Pferdepraxis im Tannengrund** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug von fälligen Zahlungen, durch die **Pferdepraxis im Tannengrund**, erfolgt **10 Tage** nach Rechnungslegung.

**Kontoinhaber**

**Abweichender Kontoinhaber**

---

Name, Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ / Ort

<b>Bank:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>IBAN:</b>	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)