



SEPA-Basislastschrift-Mandat

Mandatsreferenz

Wird vor dem ersten Einzug mitgeteilt

Ich ermächtige den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag verkürzt wird.

Zahler/in (Kontoinhaber/in)

Vor- und Nachname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

BIC _____

IBAN _____

Zahlungsempfänger

Name **Haupt- und Landgestüt Marbach**

Gläubiger-Ident-Nr. **DE20 PL1 0000031231**

Strasse **Gestütshof 1**

PLZ, Ort **72532 Gomadingen**

Zahlungsart

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Unterschrift Zahlungspflichtiger(falls nicht Kontoinhaber/in)