

# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren

Dieses Exemplar ist für Ihre Unterlagen

## Wiederkehrende Zahlungen

**MULTITRONIC Vertrieb GmbH**  
**Daimlerstraße 21**  
**32312 Lübbecke**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer)

---

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) **MULTITRONIC VERTRIEB GmbH** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von MULTITRONIC VERTRIEB GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

***Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf zwei Tage vor Belastung verkürzt werden.***

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel des Zahlungspflichtigen

---

# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren

Dieses Exemplar ist für Ihre Bank

## Wiederkehrende Zahlungen

**MULTITRONIC Vertrieb GmbH**  
**Daimlerstraße 21**  
**32312 Lübbecke**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer)

---

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) **MULTITRONIC VERTRIEB GmbH** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von MULTITRONIC VERTRIEB GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

***Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf zwei Tage vor Belastung verkürzt werden.***

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel des Zahlungspflichtigen

---

# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren

Dieses Exemplar geht an uns zurück

## Wiederkehrende Zahlungen

**MULTITRONIC Vertrieb GmbH**

**Daimlerstraße 21**

**32312 Lübbecke**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer)

---

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) **MULTITRONIC VERTRIEB GmbH** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von MULTITRONIC VERTRIEB GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

***Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf zwei Tage vor Belastung verkürzt werden.***

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel des Zahlungspflichtigen

---

Bitte beachten Sie, dass wir zur Vervollständigung der obenstehenden Vereinbarung die Bestätigung Ihrer Hausbank in dem nachfolgenden Feld benötigen. Unvollständig ausgefüllte Mandate werden nicht berücksichtigt.

Zur Kenntnis genommen (Hausbank)

Stempel

Name

Ort, Datum