

# SEPA-Basislastschriftmandat

Prechtel GmbH  
Daimlerstraße 12  
91301 Forchheim

DE25ZZZ00000042781

Gläubiger - Identifikationsnummer



Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

**Prechtel GmbH**  
**Daimlerstraße 12**  
**91301 Forchheim**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

## Zahlungspflichtiger:

X

Vorname, Name

X

Straße und Hausnummer

X

PLZ und Ort

X

Land

X

Bankname

X

IBAN

X

SWIFT (BIC)

X

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Prechtel GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Prechtel 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 dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir sind damit einverstanden, dass die Avisierung der Lastschrift (Pre Notifikation) mindestens 1 Werktag vorher angekündigt wird. Jegliche Änderungen zu diesem Mandat müssen zu ihrem Wirksamwerden mit einer Frist von mindestens 14 Tagen vorab schriftlich mitgeteilt werden. Wir bitten Sie daher, uns über Änderungen, beispielsweise Ihrer Kontoverbindung, rechtzeitig vorab zu informieren.

X

Ort

X

Datum

X

Unterschrift(en)