



## SEPA-Lastschriftmandat

Teile-Fuxx GmbH  
Freiheitsstraße 151  
41747 Viersen

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Name: Teile Fuxx GmbH  
Anschrift: Freiheitsstraße 151  
PLZ / Ort: 41747 Viersen  
Gläubigernummer: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich/wir die

**Teile-Fuxx GmbH**

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtiger:

\_\_\_\_\_  
Kunden-Nr.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Kundenstempel