

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000648421

Mandatsreferenz: = Ihre 6-stellige Kundennummer (nur für Bestandskunden)
Neukunden bitte leer lassen!

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Firma Thode & Petersen GmbH, Wakenitzmauer 20, 23552 Lübeck widerruflich, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen / weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs folgendes vereinbart ist:

- Die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor dem Einzug einer fälligen Zahlung (Vorabankündigung) kann auf bis zu fünf Werktage vor Belastung verkürzt werden.
- Zukünftige Rechnungen stellen gleichzeitig die notwendige Vorankündigung für die Information vor dem Einzug der entsprechenden, fälligen Zahlung da. Das Abbuchungsdatum entspricht dabei dem Rechnungsdatum zuzüglich 8 Tagen. Sollte es sich hierbei nicht um einen Werktag handeln, erfolgt der Einzug am nächstfolgenden Werktag.
Der Abbuchungsbetrag entspricht dem Rechnungsbetrag abzüglich dem vereinbarten Skonto.
- Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung unwirksam sein, wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen davon nicht berührt. Die Parteien verpflichten sich, anstelle der unwirksamen Bestimmung eine dieser Bestimmung möglichst nahekommende wirksame Regelung zu treffen.

Kontoinhaber	
Firma / Vorname und Nachname des Kontoinhabers	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer des Kontoinhabers	<input type="text"/>
Name Zahlungsdienstleister	<input type="text"/>
IBAN	DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/>

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/Verfügungsberechtigter

Hinweis:

- Rückbuchungsgebühren sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.
- Bei Änderungen (Konto, Rechnungsanschrift, Firmenanschrift) wird um rechtzeitige Mitteilung gebeten.