

# Erteilung / Erneuerung eines SEPA-Lastschriftmandats für:

Manig-IT GmbH  
Steinpleiser Str.1  
08427 Fraureuth

DE19ZZZ00002373799  
Gläubiger-Identifikationsnummer

Tel: 03761-72700  
E-Mail: mail@manig-it.de  
GF: Robert Manig

---

## Kundenangaben

\_\_\_\_\_  
Firma / Organisation / Verein:

\_\_\_\_\_  
\*Kunden-Nr.: = *Mandatsreferenz*

\_\_\_\_\_  
\*Vor- und Nachname:

\_\_\_\_\_  
\*Anschrift:

---

## SEPA-Lastschriftmandat

ich ermächtige/Wir die Firma Manig-IT GmbH, Zahlungen von meinem/unser nachstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Firma Manig-IT GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für ALLE RECHNUNGEN DER FIRMA MANIG-IT GMBH!

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. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs bei eventuell vorkommenden Lastschriftrückgabe, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Informationen vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf zwei Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

---

## Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
\*Firma / Vor-, Nachname

\_\_\_\_\_  
\*Mandat gültig ab:

\_\_\_\_\_  
\*Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\*Land:

\_\_\_\_\_  
\*Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
\*IBAN:

\_\_\_\_\_  
\*BIC:

Für den Fall, dass Kunde und Zahler nicht identisch sind, gilt:  
Der bei **Kundenangaben** genannte Kunde, für den der Kontoinhaber Zahlungen leistet, ist zur Entgegennahme von Ankün­digen für die Lastschrifteinzüge (z.B. Fälligkeitstermine und Beträge) bevollmächtigt.

\_\_\_\_\_  
\*Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift des Kontoinhabers

**Mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder!**

Das Mandat gilt bis zum Widerruf in Schriftform per Brief, E-Mail oder FAX.