



# SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

**Wolfanger GmbH**  
Am Kohlwaldaufstieg 1  
66540 Neunkirchen  
Fon 06821/ 95 910  
Fax 06821/ 95 91-30  
info@wolfanger.de  
www.wolfanger.de

- Neuauftrag  
 Änderung

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen **WOLFANGER GMBH** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an die von **WOLFANGER 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Vorabinformation vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf maximal einen Werktag vor dem Fälligkeitstag verkürzt werden kann.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE03ZZZ00000056369** Mandatsreferenz:   
Kunden-Nummer (wenn vorhanden)

### Anschrift des Kontoinhabers

Firma (Bezeichnung)   
Firma (Inhaber/ergänzende Angaben)   
Straße/Hausnummer   
PLZ  Ort

### Bankverbindung

Kontoinhaber   
Kreditinstitut   
BIC-Code   
IBAN

Ort, Datum

Name, Funktion

Rechtsverbindliche Unterschrift  
und Firmenstempel des Kunden

Diesen Original-Antrag in 3-facher Ausfertigung mit original Unterschrift und Stempel versehen erstellen und jeweils ein Exemplar

- an **WOLFANGER GMBH** senden  
 an Ihre ausführende Bank senden  
 in Ihre Akte ablegen