

# SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA DIRECT DEBIT B2B)

einmalige Zahlung

wiederkehrende  
Zahlungen

.....  
**Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) Sinnesberger Mineralölvertriebs-GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschrift-Mandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. **Bitte alle Felder befüllen!**

## Zahlungspflichtiger / Debtor:

**Name des Zahlungspflichtigen**

**Kennzeichen:**

**Telefon Nr.:**

**Straße und Hausnummer**

**eMail Adresse:**

**Postleitzahl**

**Ort / Land**

**IBAN**

**SWIFT / BIC**

## Zahlungsempfänger / Creditor:

Sinnesberger Mineralölvertriebs GmbH

**Name des Zahlungsempfänger**

Innsbrucker Straße 68

**Straße und Hausnummer**

6382

Kirchdorf / Österreich

**Postleitzahl**

**Ort / Land**

AT77ZZZ00000002430

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CID)**

### Checkliste:

1.	Sie erhalten dieses Dokument in 3-facher Ausfertigung. Unterzeichnen Sie alle drei Exemplare und senden Sie eines davon an uns zurück sowie <b>eines an Ihre Bank.</b>
2.	Klären Sie mit Ihrer Bank, ob diese die SEPA Firmenlastschrift unterstützt.
3.	Das Dokument muss vollständig ausgefüllt sein.
4.	Teilen Sie Ihrer Bank mit, dass wir in Kürze mit den Einzügen beginnen werden.

### Sonstige Informationen:

a.	Die Fälligkeiten der Beträge sind jeweils auf der Rechnung ersichtlich, eine gesonderte Information erhalten Sie nicht.
b.	Im Falle einer Datenänderung (IBAN, BIC, Adresse,...) bitten wir um frühzeitige Information. Das Unterlassen berechtigt Sie nicht zum Rücktritt von der Zahlungsverpflichtung.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen