

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat**  
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Gütesiegelverbund Weiterbildung e.V.**  
**Huckarder Straße 12**  
**44147 Dortmund**

**Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer]  
DE18ZZZ00002181854

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Gütesiegelverbund Weiterbildung e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Gütesiegelverbund Weiterbildung e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum

**Dortmund, 19.12.2018**

Unterschrift (Zahlungsempfänger)

