

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Für: Liefer-, Hardware- und Mietverträge

Mandatsreferenz-Nr. : _____

(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Ich/wir ermächtigen die Messer Industriegase GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Messer Industriegase 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 dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Adresse des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort, Land

Internationale Bankkonto-Nummer

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Kunden-Nr. des
Zahlungspflichtigen

beim Zahlungsempfänger

Kunden-Nr. Die auf den Rechnungen vermerkt ist

Name des Zahlungsempfängers

Messer Industriegase GmbH
Name des Zahlungsempfängers

DE36ZZ00000120862
Gläubiger-ID

Adresse des Zahlungsempfängers

Messer Platz 1
Straße und Hausnummer

60812 Bad Soden / Deutschland
PLZ und Ort, Land

Seite 1 von 2

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Vertragsdaten Dieses Mandat ist gültig für alle Forderungen aus der laufenden
Geschäftsbeziehung mit der Messer Industriegase GmbH
Ab Datum/Ab Rechnung-Nr: _____

Versendung Pre-Notification Ich/wir stimmen gleichzeitig zu, dass die Pre-Notification 5 Tage
vor der Ausführung versendet wird. Als Empfänger der
Pre-Notification gelten die folgenden E-Mail-Adressen:

E-Mail Empfänger 1:
Empfänger der Pre-Notification

E-Mail Empfänger 2:
Empfänger der Pre-Notification
**Ohne Angabe einer E-Mail-Adresse wird die Pre-Notification
5 Tage vor der Ausführung per Post an die Rechnungsadresse
geschickt.**

Ort und Datum
Ort und Datum der Unterschrift

Stempel und Unterschriften
Stempel und Unterschriften

**Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungs-
pflichtigen:**

Vertragspartner des Zahlungs-
empfängers
Name des Vertragspartners des Zahlungsempfängers. Bitte tragen
Sie hier nichts ein, wenn Zahlungspflichtiger und Vertragspartner
identisch sind.

Vertrags-Nummer und -Gegenstand

**Dieses Formular besteht aus 2 Seiten und ist nur gültig mit Stempel
und eigenhändiger Unterschrift auf Seite 2**