

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Dura-Sat GmbH & Co.KG**  
**Unterer Dammweg 6/1**  
**78050 Villingen-Schwenningen**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE97ZZZ00000732901**

[Mandatsreferenz/Kundennummer(ohne „D“) 1]\*

1 Hinweis: Ihre Kundennummer finden Sie z.B. auf unseren Rechnungen unterhalb Ihrer Anschrift (Bitte ohne „D“ angeben).

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Dura-Sat GmbH & Co.KG**

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Dura-Sat GmbH & Co.KG**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut\*

BIC2\*

IBAN\*

**DE**

2 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum\*

Unterschrift und Name in Druckbuchstaben(Zahlungspflichtiger)\*

\* Hinweis: Bitte alle mit Stern "\*" gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Bitte schicken Sie dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular entweder per E-Mail, Fax oder Post an uns zurück:

- E-Mail: an rechnungswesen@durasat.de
- Fax: an 07721-54401
- Post: Dura-Sat GmbH & Co.KG, Unterer Dammweg 6/1, 78050 Villingen-Schwenningen

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Dura-Sat GmbH & Co.KG**  
**Unterer Dammweg 6/1**  
**78050 Villingen-Schwenningen**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE97ZZZ00000732901**

[Mandatsreferenz/Kundennummer(ohne „D“) 1]\*

1 Hinweis: Ihre Kundennummer finden Sie z.B. auf unseren Rechnungen unterhalb Ihrer Anschrift (Bitte ohne „D“ angeben).

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Dura-Sat GmbH & Co.KG**

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Dura-Sat GmbH & Co.KG**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut\*

BIC2\*

IBAN\*

**DE**

2 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum\*

Unterschrift und Name in Druckbuchstaben(Zahlungspflichtiger)\*

\* Hinweis: Bitte alle mit Stern "\*" gekennzeichneten Felder ausfüllen.

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**