

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
(Gläubiger)

**Peter Janssen oHG**  
**Stellmacherstraße 26**  
**26506 Norden**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE19ZZZ00000641573

Mandatsreferenz

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die Fa. Peter Janssen oHG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Fa. Peter Janssen oHG 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 Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)

Bitte an Email-Adresse: buchhaltung@spedition-peter-janssen.de senden

