

## SEPA-Lastschriftmandat /SEPA Direct Debit Mandate

---

**Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats für den Einzug von SEPA Basis Lastschriften für die gesamte Geschäftsverbindung (Bitte zutreffende Firma ankreuzen)**

- Wilde Cosmetics GmbH**  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000204299
- MONTEIL Cosmetics International GmbH**  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000203914
- Alessandro Int. GmbH**  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE13ALE00000022627

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Dieses Mandat gilt für sämtliche Forderungen des oben genannten Gläubigers aus der gesamten - eventuell bereits bestehenden - Geschäftsverbindung mit dem Vertragspartner, soweit für diese Geschäftsverbindung die unten stehende Kontoverbindung wirksam als SEPA Lastschrifteinzugskonto angegeben worden ist. Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Gläubiger wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die vom oben genannten Gläubiger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

### Hinweis zum SEPA Lastschriftmandat

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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:

### Bankverbindungsdaten zahlungspflichtige(r) Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name / BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)