

<b>SEPA-Basis-Lastschriftmandat</b>
<u>Name des Zahlungsempfängers:</u> <b>Mahlzeit GmbH</b>
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers:</u> <b>Bicklingsbach 10 06484 Quedlinburg</b> <b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000370025</b> <b>Mandatsreferenz / Kundennummer (6 Stellen): _____</b>

**Mahlzeit GmbH**  
Bicklingsbach 10  
06484 Quedlinburg  
Tel.: 03946|6899060  
  
www.mahlzeit-gmbh.de  
info.mahlzeit@lieblang.com

<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	<b>Land: Deutschland</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):</b>	
DE _____	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> _____	
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	