

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer <sub>1</sub> (des Zahlungsempfängers)
---

<b>DE76ZZZ00001297140</b>
---------------------------

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

An
----

<b>Tranquillo GmbH</b> Marta-Fraenkel-Straße 1 01097 Dresden
--

### Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers/ Firma/Kundennummer	BIC
IBAN	

Name und Anschrift des Zahlers / der Zahler

**Unterschrift(en):**

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Zahlers / der Zahler

---