

Gläubiger Identifikationsnummer: DE17SUS00001344083

Mandatsreferenz/ Aktenzeichen: *die den Einzug betreffende Rechnungsnummer*

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Spree Unternehmensservice GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Spree Unternehmensservice GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat gilt:       ab sofort       ab \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: - - - - -

IBAN: - - - - -

Hinweis: Ich/wir kann/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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

Antwort an:

Spree Unternehmensservice GmbH  
Köpenicker Straße 16  
10997 Berlin