

## ANLAGE 2 – SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT

Seite 1/1 Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

An (Zahlungsempfänger\*)

Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für  
kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG  
Zum Laurenburger Hof 76  
60594 Frankfurt am Main

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

DE56ZZZ00000460487

Mandatsreferenz **(nicht verändern)**

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

**Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG**

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen/ weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von

**Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG**

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, meinen/ unseren Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name des Zahlungsdienstleister (Bank) des Zahlers

BIC<sup>2</sup>

IBAN<sup>3</sup>

Name des Zahlers/der Zahlers

### Unterschriften

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlers/ der Zahler 

\*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers; <sup>1</sup>Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>); <sup>2</sup>Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code); die Angabe kann bei Zahlungen in EURO innerhalb der EU/EWR entfallen; <sup>3</sup>International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)

Formular zurücksetzen

## ANLAGE 2 – SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT

Seite 1/1 Ausfertigung für die Bank des Zahlers

An (Zahlungsempfänger*) Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG Zum Laurenburger Hof 76 60594 Frankfurt am Main
---

Gläubiger-Identifikationsnummer <sup>1</sup> (des Zahlungsempfängers) DE56ZZZ00000460487
---

Mandatsreferenz <b>(nicht verändern)</b>
--

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

**Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von

**Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG**

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, meinen/unseren Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name des Zahlungsdienstleister (Bank) des Zahlers	BIC <sup>2</sup>
---	------------------

IBAN <sup>3</sup>
-------------------

Name des Zahlers/der Zahlers
------------------------------

### Unterschriften

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

Unterschrift(en) des Zahlers/ der Zahler 

\*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers; <sup>1</sup>Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>); <sup>2</sup>Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code); die Angabe kann bei Zahlungen in EURO innerhalb der EU/EWR entfallen; <sup>3</sup>International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)

## ANLAGE 2 – SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT

Seite 1/1 Ausfertigung für den Zahler

An (Zahlungsempfänger*) Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG Zum Laurenburger Hof 76 60594 Frankfurt am Main
---

Gläubiger-Identifikationsnummer <sup>1</sup> (des Zahlungsempfängers) DE56ZZZ00000460487
---

Mandatsreferenz <b>(nicht verändern)</b>
--

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

**Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG**

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen/ weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von

**Kombiverkehr Deutsche Gesellschaft für kombinierten Güterverkehr mbH & Co. KG**

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, meinen/ unseren Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name des Zahlungsdienstleister (Bank) des Zahlers	BIC <sup>2</sup>
---	------------------

IBAN <sup>3</sup>
-------------------

Name des Zahlers/der Zahlers
------------------------------

### Unterschriften

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

Unterschrift(en) des Zahlers/ der Zahler 

\*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers; <sup>1</sup>Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>); <sup>2</sup>Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code); die Angabe kann bei Zahlungen in EURO innerhalb der EU/EWR entfallen; <sup>3</sup>International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)

Formular zurücksetzen