

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000341916**

Mandatsreferenz:

(Wenn keine Mandatsreferenz angegeben ist, wird Ihnen diese separat mitgeteilt.)

**- Ausfertigung Hempelmann -**

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die **Hempelmann Tankstellen- und Waschstraßenbetriebe GmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der **Hempelmann Tankstellen- und Waschstraßenbetriebe GmbH**, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlung

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

---

Straße und Hausnummer:

---

Postleitzahl und Ort:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Name des Kreditinstituts:

---

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kontoinhaber

**Bestätigungsvermerk des Kreditinstituts:**

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Kreditinstitut

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000341916**

Mandatsreferenz:

(Wenn keine Mandatsreferenz angegeben ist, wird Ihnen diese separat mitgeteilt.)

**- Ausfertigung Kunde -**

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die **Hempelmann Tankstellen- und Waschstraßenbetriebe GmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der **Hempelmann Tankstellen- und Waschstraßenbetriebe GmbH**, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlung

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

---

Straße und Hausnummer:

---

Postleitzahl und Ort:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Name des Kreditinstituts:

---

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kontoinhaber

### Bestätigungsvermerk des Kreditinstituts:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Kreditinstitut

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000341916**

Mandatsreferenz:

(Wenn keine Mandatsreferenz angegeben ist, wird Ihnen diese separat mitgeteilt.)

**- Ausfertigung Kreditinstitut -**

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die **Hempelmann Tankstellen- und Waschstraßenbetriebe GmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der **Hempelmann Tankstellen- und Waschstraßenbetriebe GmbH**, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlung

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kontoinhaber

**Bestätigungsvermerk des Kreditinstituts:**

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Kreditinstitut