

## **SEPA Basis Lastschriftmandat**

**Gläubiger-ID: DE61PKB00001290329**  
**Mandatsreferenz:**

Ich/wir ermächtige(n) hiermit die "Pferdeklunik Bargteheide GmbH & Co. KG" Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Einzug von fälligen Zahlungen erfolgt in 10 Tagen nach Rechnungslegung.

<b>Kontoinhaber inkl. Adresse:</b>	
<b>Bankbezeichnung:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers