

# SEPA-Lastschriftmandat

## Zahlungsempfänger

RA-CO GmbH  
Fichtenweg 37  
99098 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000035030  
Mandatsreferenz: [Ihre Kundennummer]-0000

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die RA-CO GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der RA-CO GmbH auf meinem / unserem 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungspflichtiger

**Firma/Kontoinhaber:**

**Straße/Hausnummer:**

**PLZ/Ort:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Name Kreditinstitut:**

Datum, Ort und Unterschrift