



SEPA Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Nummer:	FI-SM01
Revision:	3.0
Datum:	24.03.2014

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE3700100001406579</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One-off payment
---	---	---

[Name und Anschrift des Zahlungsempfängers] NATEK UG (haftungsbeschränkt) & Co KG WATZMANNSTRASSE 8 86836 GRABEN DEUTSCHLAND
--

[Mandatsreferenz]
-------------------

[Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen]
--

[Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen]
[IBAN bzw. Kontonummer des Zahlungspflichtigen]
[SWIFT / BIC bzw. Bankleitzahl des Zahlungspflichtigen]

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit folgender Person, für die ich die Zahlungen leiste:
--

Ich ermächtige (wir ermächtigen) NaTeK UG (haftungsbeschränkt) & Co KG, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von NaTeK UG (haftungsbeschränkt) & Co KG auf meinem (unseren) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

*Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------