



- Exemplar für euroShell -
Bitte alle Exemplare unterzeichnen

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die euroShell Deutschland GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von euroShell Deutschland GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl Ort

Land

IBAN

SWIFT BIC

Zahlungsempfänger

euroShell Deutschland GmbH & Co.KG
Suhrenkamp 71-77
22335 Hamburg
Deutschland

DE06X940000083766

Identifikationsnummer

Wiederkehrende Zahlung
Zahlungsart

Anschrift Bank

Name der Bank

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl Ort

Land

Unterzeichnet in

Ort / Datum

Unterschrift (+ Stempel)
des Zahlungspflichtigen

Mandatsreferenz
(wird von euroShell vergeben)

Interner Vermerk euroShell



- Exemplar für Kunde -
Bitte alle Exemplare unterzeichnen

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die euroShell Deutschland GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von euroShell Deutschland GmbH & Co. KG auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl Ort

Land

IBAN

SWIFT BIC

Zahlungsempfänger

euroShell Deutschland GmbH & Co.KG
Suhrenkamp 71-77
22335 Hamburg
Deutschland

DE06X9400000083766

Identifikationsnummer

Wiederkehrende Zahlung
Zahlungsart

Anschrift Bank

Name der Bank

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl Ort

Land

Unterzeichnet in

Ort / Datum

Unterschrift (+ Stempel)
des Zahlungspflichtigen

Mandatsreferenz
(wird von euroShell vergeben)

Interner Vermerk euroShell



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die euroShell Deutschland GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von euroShell Deutschland GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl Ort

Land

IBAN

SWIFT BIC

Zahlungsempfänger

euroShell Deutschland GmbH & Co.KG
Suhrenkamp 71-77
22335 Hamburg
Deutschland

DE06X9400000083766

Identifikationsnummer

Wiederkehrende Zahlung
Zahlungsart

Anschrift Bank

Name der Bank

Straße und Hausnummer

_____|_____
Postleitzahl Ort

Land

Unterzeichnet in

Ort / Datum

Unterschrift (+ Stempel)
des Zahlungspflichtigen

Mandatsreferenz
(wird von euroShell vergeben)

Interner Vermerk euroShell