



DE-ÖKO-039

Raiffeisen Vital eG  
Zur Mersch 14  
59457 Werl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000042317

Kunden- / Mandatsreferenz-Nr.:

Name / Zahlungspflichtiger /  
Kontoinhaber:

Straße u. Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

## **SEPA – Firmenlastschrift – Mandat**

(für wiederkehrende Lastschriften)

Ich/wir ermächtige(n) die Raiffeisen Vital eG, Zahlungen von meinem/unserem nachfolgend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Raiffeisen Vital eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Bestätigung Kreditinstitut