

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

## SEPA Direct Debit Mandate



Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

neumeier AG

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Marktstraße 29

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

84066 Mallersdorf-Pfaffenberg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Creditor identifier (to be completed by the creditor):

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **neumeier AG**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **neumeier AG** auf mein / unser 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.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **neumeier AG** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **neumeier AG**.*

*As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.*

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

### neumeier AG

Marktstraße 29  
84066 Mallersdorf  
Tel. 08772-803 53-0  
Fax 08772-803 53-29  
info@neumeier-edv.de

Donaustraße 107  
90451 Nürnberg  
Tel. 0911-968 35-0  
www.neumeier-edv.de

Yorckstraße 22  
93049 Regensburg  
Tel. 0941-785 256-0  
www.neumeier-edv.de/agb

### Vorstand

Thomas Neumeier, Josef Braunrieder  
Registergericht: Straubing HR B10785  
Sitz: Mallersdorf  
Umsatzsteuer-ID: DE 215 561 389  
Vorsitzende des Aufsichtsrates: Ute Neumeier

### Bankverbindungen

Sparkasse Landshut IBAN DE81 7435 0000 0005 4200 91  
Raiffeisenbank Geiselhöring IBAN DE53 7436 9088 0000 1613 14  
Raiffeisenbank Hofkirchen IBAN DE75 7436 9068 0000 0047 58