

AGROLAB Umwelt GmbH

Dr.-Hell-Str. 6, 24107 Kiel, Germany
Tel.: +49 431 22138-500, Fax: +49 431 22138-598
eMail: kiel@agrolab.de www.agrolab.de



Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats (für Privatkunden)

Sehr geehrter Kunde,
Sehr geehrte Kundin,

vielen Dank dass Sie die Möglichkeit des SEPA-Lastschriftverfahrens nutzen.
Bevor Sie das Formular ausfüllen, vergewissern Sie sich bitte, dass Sie das richtige Formular
(entweder Firma oder privat) gewählt haben.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig mit Ihren Angaben aus! Als Mandats-Referenz geben
Sie bitte Ihre Kundennummer an. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich
behandelt!

Nicht vollständige SEPA-Mandate können wir leider nicht akzeptieren.

Das unterschriebene Original des SEPA-Basislastschriftmandats senden Sie bitte an folgende
Anschrift:

AGROLAB Umwelt GmbH
c/o AGROLAB GmbH
Rechnungswesen
Jenaer Str. 1
84034 Landshut

Wir freuen uns auf eine vertrauensvolle Zusammenarbeit und danken für Ihre Unterstützung.

Sollten Sie Fragen bezüglich der Lastschrifterteilung haben, sprechen Sie uns gerne an.

Mit freundlichen Grüßen

AGROLAB Umwelt GmbH
Abt. Rechnungswesen

AGROLAB Umwelt GmbH

Dr.-Hell-Str. 6, 24107 Kiel, Germany
Tel.: +49 431 22138-500, Fax: +49 431 22138-598
eMail: kiel@agrolab.de www.agrolab.de



SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Finanzbuchhaltung

AGROLAB Umwelt GmbH
Dr.-Hell-Straße 6
24107 Kiel
Deutschland

Zahlungspflichtiger:

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: [DE68ZZZ00002640443](#)

Mandats-Referenz:

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

Straße und Hausnummer

BIC

Postleitzahl und Ort

IBAN

Land

Email-Adresse (zum Versand der Prenotifikation)

Ich/Wir stimme(n) der Verkürzung der Prenotifikationsfrist auf bis zu einem Tag zu.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

AG Kiel
HRB 26025KI
Ust/VAT-ID-Nr.:
DE

Geschäftsführer
Dr. Paul Wimmer
Dr. Torsten Zurmühl
Dr. Stephanie Nagorny

