

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Raiffeisen Waren GmbH Oberbayern Südost  
Kaltenbrunn 10  
83413 Fridolfing**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE55ZZZ00000014305**

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Raiffeisen Waren GmbH Oberbayern Südost**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Raiffeisen Waren GmbH Oberbayern Südost**

auf mein/unser 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. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann. (Vorankündigung Lastschrift siehe Rechnungsaufdruck)

Kontoinhaber

Firmenname/Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC\*

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

\* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger  
Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**