

# SEPA-Firmen-Lastschriftmandat (SEPA Business-to-Business Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/for SEPA B2B Direct Debit Scheme

paymentsRecurrentZahlungen/wiederkehrende

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

PsychotherapeutInnen-Netzwerk Münster und  
Münsterland e.V.  
Gasselstiege 13  
48159 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer (DI/Creditor Identifier)

DE37ZZZ00000510008

Mandatsreferenz (siehe Hinweis 1)

## SEPA-Firmen-Lastschriftsmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das **PsychotherapeutInnen-Netzwerk Münster und Münsterland e.V.**  
(= Zahlungsempfänger) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC (siehe Hinweis 2)
IBAN	
DE	
Ort, Datum	Unterschrift

Hinweis 1): Das Feld Mandatsreferenz können Sie frei lassen; das PTN teilt Ihnen diese automatisch zu.

Hinweis 2): Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Das Formular für das SEPA-Lastschriftsmandat bitte ausfüllen und bevorzugt per Mail (buero@ptn-muenster.de), per Fax (03222-3785355) oder postalisch an die oben genannte Adresse senden.