

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## Daten des Zahlungsempfängers

### *Name des Zahlungsempfängers*

anaptis GmbH

### *Anschrift des Zahlungsempfängers*

Johann-Krane-Weg 36, 48149 Münster

### *Gläubiger-Identifikationsnummer*

### *Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)*

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### anaptis GmbH

Johann-Krane-Weg 36, 48149 Münster  
Landsteinerstraße 4, 97074 Würzburg  
Uwe-Seeler-Allee 2, 22525 Hamburg  
Sophienstraße 40, 38118 Braunschweig

t +49 (0) 251 91 79 96 – 0  
i [www.anaptis.com](http://www.anaptis.com)  
e [info@anaptis.com](mailto:info@anaptis.com)

Amtsgericht Münster  
HRB 9802  
USt.-Id Nr. DE814200922

Geschäftsführung  
Markus Rautenberg  
Markus Thyen

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

## Zahlung

### Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung
  - monatlich zum \_\_\_\_. des Monats
  - jährlich zum \_\_\_\_. \_\_\_\_. des Jahres
- Einmalige Zahlung

### Betrag

, €

## Daten des Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)