

Formular: SEPA-Mandat (SDD) (v.2026.1)

(Bevollmächtigung zur direkten Lastschrift auf Kontokorrent)

GLÄUBIGERGESELLSCHAFT

SEL GmbH
Bruno-Buozzi-Str. 12, 39100 Bozen (BZ)
MwSt. Nr. 02319210213

Daten des Vertragsinhabers ¹

Vor- und Nachname / Name der Firma

Steuernummer / MwSt.-Nr.

Adresse (Straße und Nummer, PLZ, Gemeinde, Prov.)

Lieferungsnummer

Daten des Kontokorrentinhabers ¹ (auszufüllen nur für den Fall, dass er nicht mit dem Vertragsinhaber übereinstimmt)

Vor- und Nachname / Name der Firma

Steuernummer / MwSt. Nr.

Adresse (Straße und Nummer, PLZ, Gemeinde, Prov.)

Bankinstitut des Schuldners (Kontoinhaber)

Bezeichnung

Filiale

BIC / SWIFT (nur bei einem Auslandskonto auszufüllen)

IBAN des Kontokorrents zur Belastung

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| Zahlungsart | <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung | <input type="radio"/> Einmalige Zahlung |
| <input type="radio"/> SDD-CORE | SEPA-Lastschrift-Mandat Der Schuldner hat das Recht die einzelne direkte Lastschrift (SDD) innerhalb des auf die Belastung vorhergehenden Arbeitstages zu widerrufen und die Rückerstattung einer direkten Lastschrift (SDD) innerhalb von 8 Wochen ab Belastung, im Einklang mit den Bedingungen die im Kontokorrentvertrag mit der Schuldnerbank angegeben sind, zu beantragen. | |
| <input type="radio"/> SDD-B2B | SEPA-Firmenlastschrift-Mandat Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die sich auf Konten von Unternehmen beziehen. Der Schuldner der nicht in die Definition von Konsument oder Nutzer, i.S.d. Art. 3 GvD 206/05, fällt verzichtet auf das Widerrufsrecht des einzelnen direkten Lastschriftmandats (SDD) und auf den Antrag auf Rückerstattung der bereits autorisierten Belastungen. Der Schuldner kann bei seiner Bank bis zum auf die Lastschrift vorhergehenden Arbeitstag beantragen, dass auf seinem Kontokorrent keine Belastung stattfindet. | |

Mir der Unterzeichnung des vorliegenden Lastschriftmandats, bevollmächtigt der Schuldner seine Bank alle von der Gläubigergesellschaft kommenden direkten Lastschriften zum Datum der Fälligkeit auf dem durch den oben angeführten IBAN identifizierten Kontokorrent zu belasten.

¹ Eine Ausweiskopie der betreffenden Person beilegen.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber