

# AGROLAB Wasseranalytik GmbH, NL Leopoldshöhe

Westring 93, 33818 Leopoldshöhe, Germany  
Tel.: +49 520-2923320  
[leopoldshöhe@agrolab.de](mailto:leopoldshöhe@agrolab.de) [www.agrolab.de](http://www.agrolab.de)



## Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats (für Privatkunden)

Sehr geehrter Kunde,

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 Wasseranalytik 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 Wasseranalytik GmbH  
Abt. Rechnungswesen



# AGROLAB Wasseranalytik GmbH, NL Leopoldshöhe

Westring 93, 33818 Leopoldshöhe, Germany  
Tel.: +49 520-2923320  
[leopoldshöhe@agrolab.de](mailto:leopoldshöhe@agrolab.de) [www.agrolab.de](http://www.agrolab.de)



## SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Finanzbuchhaltung

AGROLAB Wasseranalytik GmbH, NL  
Leopoldshöhe  
Westring 93  
33818 Leopoldshöhe

### 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 mein/unser 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: DE45ZZZ00002865994  
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



# AGROLAB Wasseranalytik GmbH, NL Leopoldshöhe

Westring 93, 33818 Leopoldshöhe, Germany  
Tel.: +49 520-2923320  
[leopoldshöhe@agrolab.de](mailto:leopoldshöhe@agrolab.de) [www.agrolab.de](http://www.agrolab.de)

