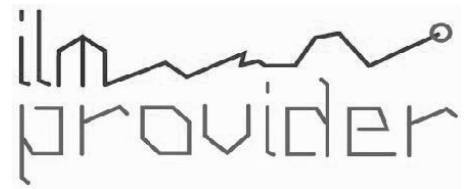


KD-Nr.: .....



Firma  
**IIm-Provider UG**  
(haftungsbeschränkt)  
Marienstraße 2

Telefon: 03677 / 89 2 9999  
Telefax: 03677 / 89 2 9988  
Internet: [www.ilm-provider.de](http://www.ilm-provider.de)  
E-Mail: [info@ilm-provider.de](mailto:info@ilm-provider.de)

D-98693 Martinroda

## SEPA Mandat – SEPA Lastschriftverfahren - Geschäftskunde

### 1. SEPA-Lastschriftmandat:

Wir ermächtigen IIm-Provider UG (haftungsbeschränkt), wiederkehrende Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von IIm-Provider UG (haftungsbeschränkt) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: .....

Anschrift: .....

Bank: .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Unterschrift Kontoinhaber: .....

SEPA-Lastschriftmandatsreferenz: .....  
(wird von IIm-Provider ausgefüllt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00000016390**