

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat** (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) /  
Name and address of the creditor

Socentic Media - C. Herberth & C. Utz GbR  
Oberländerstraße 29  
DE-81371 München

Neue Adresse ab 01.09.2022:  
Tumbingerstraße 12  
DE-80337 München

**Wiederkehrende  
Zahlungen/ Recurrent  
Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz / Mandate reference]

DE56ZZZ00002521349

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. / The mandate reference will be communicated separately.

**SEPA-Firmen-Lastschriftmandat / SEPA Business-to-Business Direct Debit**

**Mandate** Ich/Wir ermächtige(n) / We authorize

[Name des Zahlungsempfängers / Creditor name]

Socentic Media - C. Herberth & C. Utz GbR

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von / to collect payments from my/our account by direct debit. At the same time, I/we instruct my/our credit institution to debit the amount debited by

[Name des Zahlungsempfängers / Creditor name]

Socentic Media - C. Herberth & C. Utz GbR

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. / to my/our account.

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.

Note: This direct debit mandate is only for the collection of direct debits drawn on company accounts. I am/We are not entitled to demand a refund of the debited amount after the direct debit has been honored. I am/We are entitled to instruct my/our credit institution not to honor direct debits until the due date.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) / Debitor (name, address)

Kreditinstitut / Credit institute

BIC1

IBAN

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt. / 1 Note: As of 01.02.2014, the BIC may be omitted if the IBAN starts with DE.

Ort, Datum /  
Location, date

Unterschrift  
(Zahlungspflichtiger)  
Signature of the debtor

Ort, Datum /  
Location, date

Unterschrift  
(Zahlungsempfänger)  
Signature of the creditor

**Rücksendung per Mail an buchhaltung@socentic.de oder per Post an die oben genannte Adresse.**

**Return by mail to info@socentic.de or by post to the above address.**