

**Erteilung eines  
SEPA-Lastschriftmandats für  
SEPA-Basislastschriften**

(für wiederkehrende Zahlungen)

E3,16  
D-68159 Mannheim  
Postfach 12 18 39  
D-68069 Mannheim

Telefon +49 (0) 621/15 03 09-30  
Telefax +49 (0) 621/15 03 09-59

<http://www.astra-software.de>  
e-mail: [astra@astra-software.de](mailto:astra@astra-software.de)

Gläubiger - Identifikationsnummer:  
DE82ZZZ00002211936

**Mandatsreferenznummer:**

(wird von uns vergeben und separat mitgeteilt)

\_\_\_\_\_  
Vorname                      Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich/Wir ermächtige(n) die ASTRA Software GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von ASTRA Software GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum                                      Unterschrift