

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Firma: Gartenstadt Hüttenau eG
Straße und Hausnummer: Thingstraße 15
PLZ und Ort: 45527 Hattingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000367649

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

für NE: _____

Vorname Name: _____
Personennummer: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____
BIC: _____
IBAN: _____

Abweichender Kontoinhaber :

Vorname Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Kreditinstitut (Name) _____
BIC: _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift/en