

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

(max. 35 Stellen, z. Bsp. Kundennummer)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Gisela Ruhe (Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von G. Ruhe Wagny Bude (Name des Zahlungsempfängers), auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Name und Anschrift Kontoinhaber *

Vorname und Name*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl* Ort Land

IBAN Internationale Bankkontonummer *

BIC Internationale Bankleitzahl *

Zahlungsart *

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger *

Gisela Ruhe Wagny Bude
Name des Zahlungsempfängers
Hauptstr. 35
Straße und Hausnummer
26897 Breddenberg Deutschland
Postleitzahl Ort Land
DE3622200001965608
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID (18stellig)

Ort Datum Unterschrift(en) Kontoinhaber