

SEPA-Lastschriftmandat



Wiederkehrende Zahlungen

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Siedlergemeinschaft Pohle E.v.
Apelernerstr.5
31867 Pohle

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE66ZZZ00001164624

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen

(Name des Zahlungsempfängers)

Siedlergemeinschaft Pohle

Zahlung vom meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser

Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Siedlergemeinschaft Pohle

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/unserm Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift