

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeindewerke Stockelsdorf GmbH
Marienburgstraße 7
23617 Stockelsdorf

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE50GWS00000108194

[Mandatsreferenz]

Wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Gemeindewerke Stockelsdorf GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Gemeindewerke Stockelsdorf GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

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

Kd-Nr:

Kreditinstitut

IBAN:

__ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __
 z.B. DE12 /3456/ 7890/ 1234/ 5678/ 90

BIC¹

¹ Hinweis: Seit 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)