

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	BIC ¹
---	------------------

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

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------