

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Bauverein Sprockhövel eG

Eickersiepen 8a

45549 Sprockhövel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000090283

Mandatsreferenz:

_____ (wird vom Unternehmen ausgefüllt)

Kontierung (Whg.Nr./Mitgl.Nr.) _____

Ich/wir ermächtige/-n dem 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. Einen evtl. bestehenden Dauerauftrag habe ich widerrufen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC _____ (Beispiel: AARBDE5WDOM)

IBAN DE __ | __ | _____

(Beispiel: DE02550104000012172971)

monatlich zum 1. des Monats

monatlich zum 15. des Monats

Ort, Datum

Unterschrift/-en Kontoinhaber