

SEPA-Basis-Lastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger:

Vorname und Name/Firma: Gastro Leinefelde GmbH

Straße und Hausnummer: Vorm Pfaffenstiege 14

PLZ und Ort: 37327 Leinefelde

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000493043

Mandatsreferenz: Kundennummer:

Ich/Wir ermächtige(n) den obengenannten Zahlungsempfänger eine einmalige Zahlung
↔ wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten
Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name und Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC (oder Bankleitzahl): _____

IBAN (oder Kontonummer): _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____