

Sepa-Lastschriftmandat erteilen

Gläubiger-ID-Nr.: DE 71WWO00000534228

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kundennummer*: _____

Verbrauchsstelle*: _____

Wohnanschrift*: _____

Kontoinhaber*: _____

Kreditinstitut (BIC)*: _____

IBAN*: _____

Kontaktdaten für evtl. Rückfragen

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Wir weisen Sie darauf hin, dass evtl. Rückstände nachträglich **nicht** abgebucht werden können.

Bitte komplett ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden!

Für die Richtigkeit der Angaben

Datum*

Unterschrift der/s Kontoinhaber/s*