

Zahlungsempfänger

Bauer und Guse GmbH
Ober-Ramstädter Straße 96i
64367 Mühlthal

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000405380

Mandatsreferenz _____

Zahlungsart: Wiederkehrend, Beginnend ab _____

.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige ich/wir den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bauer und Guse GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber Zahlungspflichtiger)

Firma / Rechtsform

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei Ihrer Bank einreichen.

Falls Ihnen Ihre IBAN oder BIC nicht bekannt sind, bitte bei Ihrer Bank nachfragen.