

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Firma:	Gartenstadt Karlsruhe eG
Straße und Hausnummer:	Ostendorfplatz 2
PLZ und Ort:	76199 Karlsruhe
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE96ZZZ00000048972
Mandatsreferenz:	Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Als Frist für alle Vorankündigungen des SEPA- Lastschrifteinzugs gilt 1 Tag.

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 Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Verwaltungs-Nr.: _____ ab Datum: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____