

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/Firma: _____
 Straße und Hausnummer: _____
 PLZ und Ort: _____
 Kreditinstitut (Name): _____
 BIC: _____|_____
 IBAN: DE__|____|____|____|____|____

Verwaltungs-Nr. : _____ ab Datum: _____

Ort, Datum _____
 Unterschrift/en _____