

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Firma:	WBG Neustadt/Aisch eG
Straße	Johann-Sebastian-Bach-Straße 6a
Hausnummer:	
PLZ Ort:	91413 Neustadt/Aisch
Gläubiger-ID:	DE29ZZZ00000192089

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) jeweils zum _____ eines jeden Monats

Vorname:
Name:
Anschrift:

Mietvertrag:
Mitglied:
Kreditinstitut:
BIC:
BAN:

(Datum) (Ort)

(Unterschrift)