

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Ich ermächtige die Fußwegreinigung Hellmann GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fußwegreinigung Hellmann GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CVCreditor Identifier) DE05ZZZ00002475125	Mandatsreferenz
---	-----------------

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.

Kreditinstitut (Name)

D	E																							
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ihre BLZ

Ihre Kto.-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

(Hinweis: Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte)

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Geb.-Datum

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Datum, Ort

Unterschrift

Für Rückfragen geben Sie bitte Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail-Adresse an:

Telefon-/Handynummer

E-Mail-Adresse