

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Firma: WBG Wolfen mbH
Straße / Hausnummer: Rathausplatz 2
PLZ / Ort: 06766 Bitterfeld-Wolfen
Gläubiger-
Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000370384

Ihre Mandatsreferenznummer für die wiederkehrende(n) Lastschrift(en) wird Ihnen separat mit der Vorankündigung nachgereicht.

Gültigkeit: Das Mandat gilt ab .

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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname, Name:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE

Datum

Ort

Unterschrift Kontoinhaber