

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Baugenossenschaft Geretsried eG
Straße und Hausnummer: Egerlandstraße 53
PLZ und Ort: 82538 Geretsried
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42BGZ00000190109
Mandatsreferenz:

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 genannten 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)

Vorname und Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Kreditinstitut (Name): _____
Kto.-Nr.: _____
BLZ: _____
BIC: _____ | _____
IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Einzug ab: ____ . ____ . _____ Einzug zum: - 1. des Monats
- 15. des Monats

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____