

SEPA-Basislastschrift-Mandat

(SEPA Direct Debit Mandate / CORE)

Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Firma: Christian Gutermann / BIS_____

Straße und Hausnummer: Staufenbergstr. 22_____

PLZ und Ort: 74223 Flein_____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002737215_____

Mandatsreferenz: BIS-REEZV2025FF_____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

☐ einmalig eine Zahlung

☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift 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 acht 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): _____

BIC: _____|_____

IBAN: DE __|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____