

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE97ZZZ00000037605**

Wiederkehrende SEPA-Lastschrift

Mandatsreferenz (wird nachträglich mitgeteilt) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den BDS Wernau Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von BDS Wernau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name/Firma _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Ausfertigung BDS

Ausfertigung Kontoinhaber