Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An Zahlungsempfänger:
Reichenauer Gemüsekiste Hochsal
Manuela Waßmer
Hotzenwaldstr. 50
79725 Laufenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000564567
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Reichenauer Gemüsekiste Hochsal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reichenauer Gemüsekiste Hochsal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

_____
Kd. Nr.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (en) des/der Zahlungspflichtigen