

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Firma: hwg eG

Straße Hausnummer: Im Bruchfeld 17

PLZ Ort: 45525 Hattingen

Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000355726

Mandatsreferenz: für wiederkehrende Lastschrift

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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname Name:

Straße Hausnummer:

PLZ Ort:

Land:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift)