



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Firma: GSWG Senne eG
Tulpenweg 5
33659 Bielefeld

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000412269
SEPA-Mandatsreferenz: _____
Vertrags-Nummer: _____
Vertragspartner: _____

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/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

Name: _____
Anschrift: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Das Mandat gilt ab _____.

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift)