

SEPA-Lastschriftmandat

Vertragspartner: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Lieferstelle: _____

Vertragskonto: _____

Ich ermächtige DEW21 (Gläubiger-Identifikationsnummer DE46DE100000282672), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DEW21 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.

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Straße, Haus-Nr.: _____

BIC: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Häufigkeit der Mandatsnutzung:

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

X

Datum, Ort

X

Unterschrift(en) des/der Zahler(s)/Kontoinhaber(s)