Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Firma	Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG
Adresse	Grenzstraße 29 - 35
PLZ / Ort	26382 Wilhelmshaven
Gläubiger-Ident-Nr.	DE 65 ZZZ 00000 101 328

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung am /ab _____

☐ Miete ☐ Mitgliedschaft

Vertrags-Nr./MG-Nr. _____ GP-Nr. _____

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Firma; Name, Vorname

Adresse

PLZ / Ort

IBAN (max. 22 Stellen) DE __

BIC (8 oder 11 Stellen) __ __ __ __ DE __ __ __ __ __

Bank _____

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

... gewohnt besser!