

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE84ZZZ00000612661

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Karl Lonecke GmbH in Nordenham, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Karl Lonecke GmbH auf meinem (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastbaren Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Über die Fälligkeit der anstehenden Lastschrift werden Sie mit einem entsprechenden Hinweis auf der Rechnung informiert.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum und Unterschrift Kunde