

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

<p>BOLZ Entsorgung Brüninghoff 55 D-45659 Recklinghausen</p> <p>Gläubiger ID: DE82ZZZ00001059091</p>
--

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf ein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Lastschufteinzug wird spätestens zwei Kalendertage im Voraus mit Angabe Ihrer Mandatsreferenznummer auf der Rechnung angekündigt.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
	DE

Ort, Datum, Unterschrift
