SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Ort, Datum

Standardfall einer wiederkehrenden Lastschrift

Vorname und Name / Firma:	FAMILIENHEIM BUCHEN-TAUBERBISCHOFSHEIM Baugenossenschaft eG
Straße und Hausnummer:	Hollergasse 15
PLZ und Ort:	74722 Buchen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE06ZZZ00000050495
Mandatsreferenz:	
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.	
Zugleich weise ich mein (weisen wir 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)	
Vorname und Name / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
BIC:	
IBAN:	

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)