

SEPA Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger

Firma	KSG Kreissiedlungsgesellschaft mbH
Straße/Hausnummer	Wilhelmstr. 4
PLZ/Ort:	31785 Hameln
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE77ZZZ00000238852
Mandatsreferenznummer:	

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen (z.B. Miete, Nebenkosten) von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

VE-Nr.	
Vorname/Name	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	DE
Kontoinhaber:	

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____