

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfänger:	Gemeindewerke Heikendorf AöR
Straße und Hausnummer:	Wasserwaage 1
Postleitzahl und Ort:	24226 Heikendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE12345678900
Mandatsreferenz:	

SEPA-Lastschriftmandat:

Die **Gemeindewerke Heikendorf AöR** wird ermächtigt wiederkehrende und einmalige Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeindewerke Heikendorf AöR** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen kann ich / können wir, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kunden-/Verbrauchsstellen-Nr.:	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (8 oder 11 Stellen):	_ _ _ _ _ _ _ _

Ort:

Datum:

X

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):