SEPA-Lastschriftmandat für alle Rechnungen

Name des Zahlungsempfängers:
Holger Breden Wartungsdienst

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer:
Haslah 29a

Postleitzahl und Ort:
27711 Osterholz-Scharmbeck

Land:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE77ZZZ00002084277

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Holger Breden Wartungsdienst**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Holger Breden Wartungsdienst** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Gebühren für Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

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

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:
Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):