SEPA-LASTSCHIFTMANDAT

Stand: 09.2021

BITTE SENDEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE UND UNTERSCHRIEBENE MANDAT ZURÜCK AN:

Kraftwerke Haag GmbH
Gabelsbergerstr. 25
83527 Haag i. OB

ZAHLUNGSPFLICHTIGER Kundennr. /

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Geburtsdatum

Name / Firma	
Vorname	
ggf. Name 2	
Straße, Hausnr.	
ggf. Hauszusatz	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

MANDATSREFERENZ

vom Zahlungspflichtigen auszufüllen

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus.

INTERNATIONALE BANKKONTONUMMER DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen	D E
SWIFT – BIC	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

Hinweis: Wenn der Kontoinhaber des angegebenen Kontos zugleich Zahlungspflichtiger ist, kann das Feld ‚Kontoinhaber' leer gelassen werden.

ANGABEN ZUM ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Name des Zahlungsempfängers	**Kraftwerke Haag GmbH**
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID	**DE45ZZZ00000337980**
Straße und Hausnummer	**Gabelsbergerstr. 25**
PLZ und Ort	**83527 Haag i. OB**
Land	**Deutschland**

ZAHLUNGSART

☒ wiederkehrende Zahlung gültig ab 2 0

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Kraftwerke Haag GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kraftwerke Haag GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.