AVR GewerbeService

SEPA Lastschriftmandat für Kundennummer

Zahlungsempfänger

Firma:	AVR GewerbeService GmbH
Straße und Hausnummer:	Dietmar-Hopp-Str. 8
PLZ und Ort:	74889 Sinsheim
Gläubiger-Identitätsnummer:	DE08ZZZ00000097601
Mandatsreferenz:	**Die Mandatsreferenz wird auf der Rechnung separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

☐ Einmalig eine Zahlung

☐ Wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf meinem (unserem) 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 meinen (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name /Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschriften: _____

Mir/uns ist bekannt, dass die kontoführende Bank nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, wenn mein/unser Konto nicht gedeckt ist.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____