

SEPA-Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger)

Gasversorgung Wunsiedel GmbH
Rot-Kreuz-Str. 6
95632 Wunsiedel

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE82ZZZ00000446439

Name, Vorname und genaue Anschrift des **Kontoinhabers**

Die Mitteilung der Mandatsreferenz erfolgt gesondert.

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gasversorgung Wunsiedel GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gasversorgung Wunsiedel GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bemerkung:

Kreditinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

BIC:

Gültig ab:

sofort

oder ab:

Datum ↑

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

*Mit Ihrer Teilnahme am
SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren
vereinfachen Sie den Zahlungsverkehr!
Bitte senden Sie das Formular ergänzt
und unterzeichnet an uns zurück.*

Vielen Dank!