

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "Immobilien- und Standortgemeinschaft Gelsenkirchen-Neustadt e.V." Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Immobilien- und Standortgemeinschaft Gelsenkirchen-Neustadt e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften 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 meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

 wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer	Postleitzahl und Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen