

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Rühlig Group GmbH & Co. KG
Anschrift des Zahlungsempfängers: Kurze Straße 2
37073 Göttingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 5 1 ZZZ 0 0 0 0 9 0 9 4 9 3
Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die monatliche Servicegebühr ist am 1. Jeden Monats und die Verbrauchsabhängigen Kosten sind 5 Tage nach Rechnungslegung fällig.

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

Anschrift des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Land

IBAN des Zahlungspflichtigen
|_____||

BIC |_____||
Ort: Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)
