Einzugsermächtigung /SEPA-Basislastschriftmandat (Kombimandat)

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Heppenheimer Wirtschaftsvereinigung e.V.
Postfach 1104
64629 Heppenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE88ZZZ00000762842

Mandatsreferenznummer:

_____
(wird von Wirtschaftsvereinigung eingetragen)

1. Einzugsermächtigung
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten genannten Kontos einzuziehen.

2. SEPA-Basislastschriftmandat
Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den oben genannten Zahlungsempfänger

☐ einmalig
☐ widerkehrend

Zahlungen von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein/unser Konto belastet wurde, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eventuell anfallende Gebühren aus Rücklastschriften gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Firma	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Kontonummer	
Bankleitzahl	

_____ _____
Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber