

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: *pewobe g GmbH in Frankfurt (Oder)*

Große Oderstraße 29

15230 Frankfurt (Oder)

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000390618

Mandatsreferenz (wird vom Träger eingetragen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger *pewobe g GmbH in Frankfurt (Oder)*, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Darüber hinaus weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *pewobe g GmbH in Frankfurt (Oder)* 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.

Die Vorabinformation erfolgt spätestens einen Tag vor Belastung.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Name und Vorname (Kontoinhaber)

E-Mail

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (22 Stellen in Deutschland)

Ort und Datum

Unterschrift, Stempel des Zahlungspflichtigen