

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

## Zahlungsempfänger

Hegering 6 Bad Pyrmont
Hans-Joachim Böhnke/Bodo Pennartz
Kiefernweg 31
31812 Bad Pyrmont

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Hegering 6 Bad Pyrmont**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	<b>Hegering 6 Bad Pyrmont</b> <b>Hans-Joachim Böhnke / Bodo Pennartz</b>
------------------------------	---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

IBAN:	D E
-------	-----

BIC <sup>1</sup> :
--------------------

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

