

Schuka GbR
Memminger Straße 18
89257 Illertissen

Liegenschaftsnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Firma Schuka GbR, Illertissen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von 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. Sie erhalten die entsprechende Rechnung als Vorankündigung zum Bankeinzug mindestens 5 Tage vorab.

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Liegenschaft:

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des
Kontoinhabers/Bevollmächtigten