



SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Mandat

Mandatsreferenz _____

Datum _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gastro-Werbung Simbeck GdbR, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gastro-Werbung Simbeck GdbR 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.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Kontoinhaber

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Land _____

IBAN (Internationale Bankkontonummer) _____

SWIFT BIC (Internationale Bankleitzahl) _____

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Land _____

Gläubiger-Identifikationsnummer _____

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

Gastro-Werbung Simbeck GdbR

Inhaber: Roswitha Simbeck
Brunnhofstr. 25 · 93426 Roding / Deutschland
Ust.-ID-Nr. DE290487493
Steuer-Nr. 211/160/02105 - FK Cham

Commerzbank Roding

BLZ: 781 400 00
Kto.-Nr. 202200200
IBAN: DE81 7814 0000 0202 2002 00
BIC: COBADEFFXXX

HypoVereinbank Amberg

BLZ: 752 200 70
Kto.-Nr. 1303058
IBAN: DE85 7522 0070 0001 3030 58
BIC: HYVEDEMM405

