

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Forstbetriebsgemeinschaft Heberndorf

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: **Heberndorf 46**

Postleitzahl und Ort: **07343 Wurzbach**

Land: **Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 0 6 F B G 0 0 0 0 0 7 0 1 9 4 7

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes:

Ort:

Datum: (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen:

