

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:

Weidev GmbH
Dorf Zellhub 1 ½

84307 Eggenfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE67 0010 001 9084 99

Mandatsreferenz
wird auf Anfrage mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die Weidev GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Weidev GmbH 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:

Name der Bank:

IBAN:	<input type="text"/>
-------	----------------------

BIC:	<input type="text"/>
------	----------------------

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