

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Beteiligungs- und Betriebsgesellschaft Bautzen mbH

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Schäfferstraße 44

Postleitzahl und Ort: 02625 Bautzen

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE11ZZZ00000276609

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 vom 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.

Bei abweichendem Vertragspartner:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land: Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):