

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	
Carl Reichwein GmbH	
Strasse / Hausnummer Hasengartenstrasse. 23	
PLZ / Ort 65189 Wiesbaden	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00000254705	

Zahlungsart <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	Kunden-Nr. / Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt)
--	--

Ich ermächtige die Carl Reichwein GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Carl Reichwein GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Ort	Land
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen	BIC
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
------------	---

Grundlage jeder Geschäftsbeziehung sind unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen unter <http://www.reichwein.info/agb.html>