

SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Vertragsdaten		(Bitte ausfüllen)
Kundennummer		
Verbrauchsstelle		
Zahlungsempfänger		
Name	Gasversorgungsgesellschaft mbH Rhein-Erft	
Straße und Hausnummer	Max-Planck-Straße 11	
Postleitzahl und Ort	50354 Hürth	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE38ZZZ00000080474	
Mandatsreferenz	Diese wird Ihnen separat mitgeteilt.	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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**

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)		(Bitte ausfüllen)
Name		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
IBAN		

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift