

SEPA-Lastschriftmandat

Vertragsdaten

Kundennummer

Verbrauchsstelle

Zahlungsempfänger

Name: GVG Rhein-Erft GmbH
Straße/Hausnummer: Max-Planck-Straße 11
PLZ/Ort: 50354 Hürth
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE38ZZZ00000080474
Mandatsreferenz: Diese wird Ihnen separat mitgeteilt.

Auftrag und Vollmacht

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

Name/Vorname des Kontoinhabers (ggf. des Vertretungsberechtigten)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort des Kontoinhabers (ggf. des Vertretungsberechtigten)

Kreditinstitut (Name)

IBAN

DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. des Vertretungsberechtigten)