

Wichtige Hinweise für die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an den Versorger

Wenn der Kunde an den Versorger ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen will, dann kann er **beide** nachstehenden Formulare - bis auf CI und Mandatsreferenz, die der Versorger einträgt - in **Druckschrift** vollständig ausfüllen. Anschließend wird **nur die „Kundenausfertigung“** an der dafür markierten Stelle (= **hier durch den Kunden ✂** _____) vom Vertrag abgetrennt, um diese zu den eigenen Unterlagen zu nehmen. Das Vertragsdokument mit der nicht abgetrennten „Ausfertigung für den Versorger“ ist dann an den Versorger zurückzusenden.

Ausfertigung für den Versorger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

An die EW Geiger GmbH Auf Gut Kless 6 93474 Arrach	Absender:
---	------------------

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE48ZZZ0000542693 (Wird vom Versorger ausgefüllt)	[Mandatsreferenz] (Wird vom Versorger ausgefüllt)
---	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die
EW Geiger GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der
EW Geiger 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN: DE _____
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

hier durch den Kunden ✂

Kundenausfertigung

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

An die EW Geiger GmbH Auf Gut Kless 6 93474 Arrach	Absender:
---	------------------

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] (Wird vom Versorger ausgefüllt)	[Mandatsreferenz] (Wird vom Versorger ausgefüllt)
---	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) die
EW Geiger GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der
EW Geiger 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut:	
BIC: :	IBAN DE _____
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)