

SEPA-Lastschriftmandat

**Name und Anschrift
des Zahlungsempfängers:**

Gaswerk Bad Sooden-Allendorf GmbH
Marktplatz 8
37242 Bad Sooden-Allendorf

Gläubiger Identifikationsnummer **DE08ZZZ00000144452**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gaswerk Bad Sooden-Allendorf GmbH Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gaswerk Bad Sooden-Allendorf 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kunden-/Verbrauchsstellenummer:

Straße und Hausnummer:

(der Verbrauchsstelle, wenn abweichend)

Postleitzahl und Ort:

(der Verbrauchsstelle, wenn abweichend)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.