SEPA-Basismandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren /SEPA Core Direct Debit Scheme

OFENGOLD Gastroservice GmbH, Bürgermeister-Carstens-Ring 14, 25560 Schenefeld

D	E	6	8	O	G	1	0	0	0	0	0	5	3	4	3	7	9

[X] Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

[ ] Zahlungsart: **Einmalige Zahlung**

OFENGOLD Gastroservice GmbH
Bürgermeister-Carstens-Ring 14
25560 Schenefeld

Eindeutige Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift (Straße, Hausnummer) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift (PLZ, Ort) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger OFENGOLD Gastroservice GmbH, 25560 Schenefeld, Zahlungen von meinem (unserem Konto) per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von OFENGOLD Gastroservice GmbH auf mein (unser) Konto gezogene 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.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____