SEPA-Lastschriftmandat für Essensversorgung

BoHe Stralsunder
Küchenbetriebsgesellschaft mbH
An der Werft 1
18439 Stralsund
post@werftkoeche.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002746514

Kundennummer: _____ gültig ab (MM/JJ) _____

Name des Kindes: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BoHe Stralsunder Küchenbetriebsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BoHe Stralsunder Küchenbetriebsgesellschaft mbH auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname / Name (in Druckbuchstaben)
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name, BIC, acht oder elf Stellen) _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _
IBAN D E _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _

Eine Abbuchung soll zu folgendem Datum erfolgen:

☐ 1. eines Monats ☐ 15. eines Monats

☐ offene Forderungen und Gebühren, welche vor dem heutigen Datum in Rechnung gestellt wurden, dürfen ebenfalls abgebucht werden

Datum/Unterschrift
Kunde

Datum/Unterschrift
BoHe Stralsunder
Küchenbetriebsgesellschaft mbH