

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

GLS Gemeinschaftsbank eG, 44774 Bochum

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):

DE02ZZZ00000027384

Ich/Wir ermächtige/n die GLS Gemeinschaftsbank eG, die fälligen Einzahlungen einmalig von meinem/unserem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der GLS Bank auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber*in _____

IBAN _____

BIC¹ _____

Bank _____

Verwendungszweck: _____

Hinweise:

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit der GLS Gemeinschaftsbank eG vereinbarten Bedingungen.

Nachdem Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben zurück geschickt haben, teilen wir Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mit.

Ort, Datum

Unterschrift

¹Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.