

SEPA-Basislastschrift-Mandat

An (Kreditinstitut):

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

Kunden-Nr.:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die

adp Gauselmann GmbH, Merkur-Allee 1-15, 32339 Espelkamp

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000046115

Mandatsreferenz:

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der adp Gauselmann GmbH auf mein/unser Konto

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

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.

Das Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen gegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhabers:

- bitte unterschrieben zurücksenden an: adp Gauselmann GmbH – Merkur-Allee 1-15 – 32339 Espelkamp-