

An
goldgas GmbH

Postfach 50 10 01
18155 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)

DE94ZZZ00000273854

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

folgt mit Bestätigungsschreiben

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Vertragskontonummer

Vertragspartner

Name, Vorname oder Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Zählernummer: E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Bankverbindung


Bank: BIC¹:

IBAN²:

Name, Vorname des Kontoinhabers oder Firma (falls abweichend vom Vertragspartner):

Hinweis: unterscheidet sich der Kontoinhaber vom Vertragspartner, benötigen wir zusätzlich die Unterschrift des Kontoinhabers.

Ort, Datum, Unterschrift:



¹ Bank Code
² International Bank Account Number (internationale Bankkontonummer)