

SEPA-Lastschriftmandat



Getreidemühle Zwiefalten eG
Kundenservice
Hauptstr. 40
88529 Zwiefalten

Einfach per Post,
per E-Mail an info@getreidemuehle-zwiefalten.de,
oder per FAX an (07373) 1551
an uns zurücksenden.
Gerne können Sie das Formular auch bei uns persönlich
(Hauptstr. 40, Zwiefalten) vorbeibringen.

Ihre Kundendaten

Kundennummer: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer: _____
(freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse: _____
(freiwillige Angabe)

Ihre Bankverbindung

IBAN: _____

Daten des Kontoinhabers (falls abweichend)

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Ich/wir ermächtige(n) die Getreidemühle Zwiefalten eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Getreidemühle Zwiefalten eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____