

**Landkreisesorgung Schwarzenberg GmbH
Straße der Einheit 90, 08340 Schwarzenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000076256

Mandatsreferenz: _____

Vertrag

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kundennummer

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Landkreisesorgung Schwarzenberg GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Landkreisesorgung Schwarzenberg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landkreisesorgung Schwarzenberg GmbH auf mein Konto gezogene 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.

Name des Kreditinstitutes

IBAN: D E / / / /

BIC:

Datum, Ort

Unterschrift