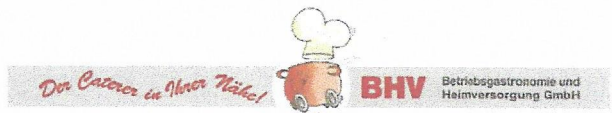


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: **BHV - Betriebsgastronomie
und Heimversorgung GmbH
In den Neuwiesen 1
34593 Knüllwald-Remsfeld**

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE72ZZZ00000280749

Mandatsreferenz (von BHV auszufüllen)
(Debitorennummer – Beisp. 500023456)

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Zahlungspflichtigen:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

Kontoinformationen des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) ANGABEN SIND UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG AUSZUFÜLLEN

IBAN (max. 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Bankname	
(Optional zusätzlich auszufüllen) Kontonummer:	Bankleitzahl:

Ort/Datum _____ **Unterschrift:** _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.