

WBG, Hindenburgstr. 40, 64295 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80WBG00000074480

Mandatsreferenz _____
(Kundennummer)

SEPA-Lastschriftmandat – Mehrmalige Nutzung

Ich ermächtige die WBG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WBG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information (Pre-Notification) vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC _____

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift