

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000010854

Mandatsreferenz:

--	--	--	--	--

SEPA-Basislastschrift Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Cagogas GmbH in Dortmund, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Cagogas GmbH auf meinem/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (= Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
PLZ, Wohnort
Tel./Fax:
E-Mail

Kreditinstitut
BIC

IBAN (22-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift