

# SEPA-Lastschriftmandat



**Kundennummer**

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE 04PMR00000083802

## Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige/n die Rothmoser GmbH & Co. KG, Am Urteilbach 4, 85567 Grafing, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Rothmoser GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/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.

## Konto

**IBAN**

**BIC**

## Kontoinhaber

**Name, Vorname**

**Straße, Hausnr.**

**PLZ, Ort**

Bitte prüfen Sie Ihre Angaben. Bei Änderungen bitten wir um eine schriftliche Benachrichtigung mit Unterschrift des Kontoinhabers oder um ein neues SEPA-Lastschriftmandat. Eventuelle Gebühren für Rücklastschriften aufgrund fehlerhafter Daten gehen zu Ihren Lasten.

**Ort, Datum**

**Unterschrift Kontoinhaber**

## Bitte zurück an

**Fax** 08092-7004-44

**Telefon** [strom@rothmoser.de](mailto:strom@rothmoser.de)