SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:		
Firma: Straße und Hausnummer: PLZ und Ort:	Wohnungsgeno Franz-Liszt-Straf 01609 Gröditz	ssenschaft Gröditz eG Se 11
Gläubiger-Identifikationsnumm	ner: DE69ZZZ000004	40756
Mandatsreferenz:		für wiederkehrende Lastschrift
Ich ermächtige (Wir ermächtig Zahlungen von meinem (unser		Zahlungsempfänger, wiederkehrende Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weise Zahlungsempfänger auf mein (_
Zahlungspflichtiger (Kontoinh	aber):	
Vorname und Name:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Ort:		
Land:		
Kreditinstitut:		
BIC:		
IBAN:	DE	
(Datum)	(Ort)	(Unterschrift)