

Schönblick gemeinnützige GmbH
Willy-Schenk-Straße 9
73527 Schwäbisch Gmünd
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE27ZZZ0000001714
Fon: 07171/9707-0
info@schoenblick.de

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name / Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ:/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Fon/ Email: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

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

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.

Datum / Ort: _____

Unterschrift _____