

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

< Bitte per Post an diese Adresse senden!

Für Rückfragen: 09434 20398 0

**BCL Aktiengesellschaft
Bürgermeister-Wiendl-Str 9**

92439 Bodenwöhr

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE68BCL0000030076**

Mandatsreferenz:

Name der Firma (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	
Land	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift/Stempel