

**Gustav Herbstreuter GmbH & Co. KG, Argenthaler Strasse 4, 55469 Simmern**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000212955

Mandatsreferenz .....Einmalige Zahlung.....Wiederkehrende Zahlung.....

**SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT**

Ich ermächtige die Gustav Herbstreuter GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gustav Herbstreuter GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstiut vereinbarten Bedingungen.

.....

Vorname, Name

.....

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl und Ort

..... | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut ( Name und BIC)

**DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN

.....

Ort, Datum, Unterschrift