

Gläubiger-Identifikationsnummer vom Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service gGmbH:
DE22ZZZ00000632498

Die Mandatsreferenznummer ist die Bewohnernummer die wir vergeben. Diese steht in der Rechnung vor dem Bewohnernamen.

SEPA Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

FÜR DEN BARGELDLOSEN ZAHLUNGSVERKEHR

Hiermit ermächtige ich,

Vorname, Name (Name des Bewohners ggf. des gesetzlichen Betreuers/Bevollmächtigten)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

die Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service gGmbH von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dr. Friedrich-Geroldt-Haus Service gGmbH gezogenen Lastschriften einzulösen.

von meinem Kreditinstitut Name und BIC

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Datum)

(Unterschrift des Bewohners oder des gesetzlichen Betreuers/Bevollmächtigten)