

AGAPLESION HAUS BETHESDA HOSPIZ, Bad Pyrmont
BHP SEPA Firmenlastschriftmandat

| | |
|----------------------------------|--|
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | |
| Mandatsreferenznummer: | |

Wir ermächtigen die AGAPLESION HAUS BETHESDA HOSPIZ gemeinnützige GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der AGAPLESION HAUS BETHESDA HOSPIZ gemeinnützige GmbH auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die AGAPLESION HAUS BETHESDA HOSPIZ gemeinnützige GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Der Einzug des Betrages in Höhe von _____ Euro erfolgt zum Monatsanfang. Die Vorabinformation erfolgt spätestens 1 Tag vor Fälligkeit.

Name der Firma (Kontoinhaber)

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitutes

BIC

IBAN

Ort / Datum /Unterschrift(en)