



Bau- und Gebäudeverwaltung
Geringswalde GmbH

037382 / 80673
bgv-geringswalde@gmx.de

gebaeudeverwaltung-geringswalde.de

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Bau- und Gebäudeverwaltung Geringswalde GmbH
 Straße und Hausnummer: Markt 1
 PLZ und Ort: 09326 Geringswalde
 Gläubiger-Identifikationsnummer:
 Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma:
 Straße und Hausnummer:
 PLZ und Ort:
 Kreditinstitut (Name):
 BIC: _____|_____
 IBAN: DE__|_____|_____|_____|_____|__

Ort, Datum

Unterschrift/en