

Formular B: Ausfertigung für die BAG-Hohenlohe-Raiffeisen eG

BAG-Hohenlohe-Raiffeisen eG · Postfach 10 06 29 · 74523 Schwäbisch Hall

Zahlungsempfänger:

BAG-Hohenlohe-Raiffeisen eG
Buchhaltung
Ritterstraße 4
74523 Schwäbisch Hall

Unsere Gläubiger-ID-Nr. DE72ZZZ00000492888

Hiermit ermächtige/ermächtigen wir den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung (des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Zahlungspflichtiger:

BAG-Karten-Nr. (die letzten 6 Ziffer 11XXXX): _____

Name:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort:

Telefon Nr.:

E-Mail:

Mandatsreferenz-Nr.:

Bankname

IBAN

BIC

Steuer-Nr.:

Datum, Ort

Unterschrift:

Sitz der Genossenschaft: Schwäbisch Hall · Amtsgericht Stuttgart · Gen. Reg. Nr. 570037

Vorstand: Sven Schneider, Hannes Zipfel **Aufsichtsrat:** Volker Baumann

Ust.-Id.Nr. DE 146786771 · Steuer-Nr. 84061/00060