

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Rühlig Group GmbH & Co. KG  
Anschrift des Zahlungsempfängers: Kurze Straße 2  
37073 Göttingen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 5 1 ZZZ 0 0 0 0 9 0 9 4 9 3  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die monatliche Servicegebühr ist am 1. Jeden Monats und die Verbrauchabhängigen Kosten sind 5 Tage nach Rechnungslegung fällig.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen  
\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen  
Straße und Hausnummer  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort Land  
\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen  
|\_\_\_\_\_|

BIC |\_\_\_\_\_|  
Ort: Datum:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)  
\_\_\_\_\_