

# Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000013867

Mandatsreferenz

An: (Zahlungsempfänger)

Robert Krebber www.ongen.de  
Heideweg 9

40723 Hilden

Deutschland/Germany

DIESES SEPA\_LASTSCHRIFTMANDAT GILT  
FÜR DIE VEREINBARUNG MIT:  
BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

Name, Vorname: ,

aktuelle E-Mailadresse: ID=

Straße, Hausnummer:

PLZ Ort:

Staat:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Robert Krebber von www.ongen.de, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Robert Krebber auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Kreditinstitut

NAME \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Lastschriftrückgaben wird eine Aufwandspauschale von 15 Euro von www.ongen.de berechnet. Ich erhalte nach Eingang dieser Vertrages bei Robert Krebber eine Bestätigung an meine E-Mailadresse.

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
22.9.2023

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden es mir als Brief zu.