

WINDWIESENHOF KG  
Altleiningen Straße 1  
67317 Altleiningen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90WWH00001751527

Mandatsreferenz WWH \_ \_ \_ \_ \_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Windwiesenhof KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Windwiesenhof KG 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort .....

Kreditinstitut (Name) .....

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_

Ort, Datum .....

Unterschrift .....