|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEPA Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | | | | | |  | |  |  |
| RCW Reifengroßhandel GmbH | | |  | | |  | |  |  |
| Siemensstraße 30-32 | |  |  | | |  | |  |  |
| 61130 Nidderau | | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |
| Gläubiger-Identifikationsmummer | | |  | | | Mandatsreferenz | |  |  |
| DE21RCW00002476583 | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |
| **SEPA Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung)** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
| Ich ermächtige die | |  |  | | | |  |  |  |
| RCW Reifengroßhandel GmbH | | | | | | | | | |
| Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von | | | | | | | | |  |
| RCW Reifengroßhandel GmbH | | | | | | | | | |
| auf mein Konto gezogene 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.** | | | | | | | | |  |
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |  |
| Name des Kreditinstituts | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| BIC |  |  | | |  | |  | | |  |  |
| IBAN |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | | | Unterschrift / Stempel | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |