SAALE-HOLZLAND-KREIS
DIENSTLEISTUNGSBETRIEB

SEPA-Lastschriftmandat für Mandatsreferenz
Gläubigeridentifikationsnummer DE41AWB00000031532

von

Herr/Frau/Firma _____

Personenkonto __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Ich ermächtige den Dienstleistungsbetrieb des SHK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dienstleistungsbetrieb 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.

Kontoinhaber _____

IBAN

BIC _____

Name der Bank _____

gültig ab _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Sprechzeiten:
Vormittag: Nachmittag:
Mo, Di 08:30 – 12:00 Uhr Di 13:30 – 15:30 Uhr
Do, Fr 08:30 – 12:00 Uhr Do 13:30 – 17:30 Uhr
(Mittwoch keine Sprechzeit)

Bankverbindung
Sparkasse Jena-Saale-Holzland
IBAN DE85 8305 3030 0000 0009 22
BIC HELADEF1JEN
Deutsche Kreditbank AG
IBAN DE49 1203 0000 0018 6170 43
BIC BYLADEM1001

Lieferanschrift und Hausanschrift:
August-Bebel-Straße 9, 07607 Eisenberg
Telefon (036691) 480-0
Telefax (036691) 480-10
E-Mail mail@awb-shk.de
WEB www.awb-shk.de