

Vermarktungsgesellschaft Gut Wilhelmsdorf mbH  
Verler Straße 258, 33689 Bielefeld



---

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 74ZZZ00000724876**

**Mandatsreferenz:**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Vermarktungsgesellschaft Gut Wilhelmsdorf mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vermarktungsgesellschaft Gut Wilhelmsdorf mbH 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 und BIC)

DE \_\_ | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -

IBAN

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift