

Datenschutz-Handbuch für Kleinbetriebe

SEPA-Basislastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers _____

**AGU-Gesellschaft für Arbeitssicherheit,
Gesundheitsschutz und Umweltschutz
mbH
Lahnstr. 27-29
64625 Bensheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE95ZZZ00001944855

Kunden-Nr.: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: Diese wird Ihnen gesondert auf Ihrer Rechnung mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die AGU GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der AGU GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die evtl. von meinem Kreditinstitut erhobenen Kosten für

- 1.) eine unberechtigte Rückerstattung und
- 2.) einen nicht ausführbaren Einzug wegen nicht mitgeteilter Änderung meiner Kontoinformationen

kann die AGU GmbH von mir zurückfordern.

Name der Bank bzw. des Kreditinstituts

--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SWIFT/BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en)