	für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren				
	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		Wiederkehrende Zahlungen		
	Die Gemüsekiste Hartmann & Rönicke OHG				
	Hauptstraße 72				
	30966 Hemmingen-Hiddestorf				
	00000 Hemmingen Thousaston				
	Gläubiger-Identifikationsnummer				
	DE79ZZZ00000707811				
	Mandatsreferenz (Kundennummer)				
	Ich/Wir ermächtige(n) Die Gemüsekiste Hartmann & Rönicke OHG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift				
	einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemüsekiste Hartmann & Rönicke OHG auf				
	mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.				
	Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des				
	belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
	Kontoinhaber (Vorname, Name)				
	Kontonnaver (vorname, Name)				
	Straße und Hausnummer				
	PLZ und Ort				
	IBAN				
	BIC				
ı	Ort und Datum	Unterschrift(-an)		
	טונ טווט שטנטווו	Unterstillitt	ciij		

SEPA – Lastschriftmandat