

## **SEPA - BASISLASTSCHRIFT**

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir zu zahlenden Rechnungen der Raiffeisen-Warengenossenschaft Hatten-Huntlosen eG

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank/Sparkasse \_\_\_\_\_

Adresse der Bank / Filiale \_\_\_\_\_

unter Verwendung der Gläubiger-ID-Nr.: DE09ZZZ00000325145

und der Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_

eingezogen, und an die Raiffeisen-Warengenossenschaft Hatten-Huntlosen eG überwiesen werden.

### **Anschrift:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Es gelten unsere umseitig abgedruckten AGB.

\_\_\_\_\_  
Bankkonto: VR-Bank Oldenburg-Land West eG,  
IBAN:DE43 2806 6214 6000 9454 00, BIC: GENODEF1WDH