

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Debora Glauch
Breslauerstr. 6
86899 Landsberg am Lech

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE81ZZZ00002435733

Mandatsreferenz (Wird nachgetragen)

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Debora Glauch** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Debora Glauch
------------------------------	----------------------

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.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E
-------	-----

BIC 1:	
--------	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------