

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats für den Einzug von SEPA Basis Lastschriften für die gesamte Geschäftsverbindung

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00002532413**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Dieses Mandat gilt für sämtliche Forderungen des oben genannten Gläubigers aus der gesamten eventuell bereits bestehenden – Geschäftsverbindung mit dem Vertragspartner, soweit für diese Geschäftsverbindung die untenstehende Kontoverbindung wirksam als SEPA Lastschrifteinzugskonto angegeben worden ist.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Gläubiger wiederkehrende Zahlungen von meinem / unser Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich / weisen wir meinen / unseren Zahlungsdienstleister an, die vom oben genannten Gläubiger auf mein / unser Konto gezogene SEPA Lastschriften einzulösen

Hinweis zum SEPA Lastschriftmandat

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unsrem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Tarif:

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> MSC-Passiv | 2,50 EUR p.M. |
| <input type="checkbox"/> MSC-Start | 6,00 EUR p.M. |
| <input type="checkbox"/> MSC-Komfort aktiv | 8,50 EUR p.M. |
| <input type="checkbox"/> MSC-Komfort passiv | 5,00 EUR p.M. |

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift