

SEPA-Lastschriftmandat

Stadtbriefkasten · Thomas Landau

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE27ZZZ00002889307

Mandatsreferenz:

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige Stadtbriefkasten by Thomas Landau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Stadtbriefkasten by Thomas Landau auf meine unten angegebene Bankverbindung gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber / zur Kontoinhaberin

Name, Vorname, Firma:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Angaben zur Bankverbindung

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:

Dieses Mandat ist gültig ab (Datum):

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:
