

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00002442219

Mandatsreferenz: _____

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die MANOMAYA Schüssler Müller GbR Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der MANOMAYA Schüssler Müller GbR auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers (der Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Datum, Ort und Unterschrift
