

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

| | |
|--|---|
| SCHANZENHOF-HANDEL Tobias Hofius Schanzenhof 1 34454 Bad Arolsen | Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00001970997 Mandatsreferenznummer (wird vom Betrieb eingegeben) |
|--|---|

| |
|---|
| SEPA-Basislastschrift-Mandat Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Schanzenhof-Handel, Tobias Hofius, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Schanzenhof-Handel, Tobias Hofius auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
|---|

| |
|-----------------------------------|
| Kontoinhaber (Name, Vorname)..... |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort |
| Kreditinstitut..... |
| IBAN |
| BIC |

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|