SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Simon Feddersen
Dörpstraat 63
25938 Midlum (Föhr)

Zahlungsempfänger:

Simon Feddersen, Dörpstraat 63, 25938 Midlum (Föhr)
Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00000650777

Ich ermächtige Herrn Simon Feddersen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Herrn Simon Feddersen auf mein 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.

Zahlungsart: ☐ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Vor- und Zuname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen:):

D	E																			

BIC (8 oder 11 Stellen):

_____, den _____
(Ort) (Datum)

_____
(Unterschrift Kontoinhaber)