

SEPA-Lastschriftmandat

Rhönküche Kaltenlengsfeld

Rhönküche Kaltenlengsfeld
Umpfenblick.2
36452 Kaltenlengsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001253770

Mandatsreferenz: (Name des Kindes)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Rhönküche Kaltenlengsfeld, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Rhönküche Kaltenlengsfeld 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Telefonnr. unbedingt angeben, wg. Rückfragen: **Wichtig!!!**

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zudem obigen Mandat sind in einem Merkplatt enthalten, welches ich/ wir von unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.