

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:	
-------------------------	--

Zahlungsempfänger	
Name:	SC Cagitz Rutzing
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	Brückenweg 5 4063 Hörsching
Creditor-ID:	AT67ZZZZ00000008624

Zahlungspflichtiger	
Name:	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	
IBAN:	
BIC:	

Kundenauftrag	
Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrender Einzug <input type="checkbox"/> Einmaliger Einzug
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen SC Cagitz Rutzing , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von SC Cagitz Rutzing auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen