

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT



Das Fitnessstudio Sportsfreunde wird ermächtigt den Betrag des betreffenden Monats per Lastschrift einzuziehen

Sportsfreunde, Schillerstr. 19, 63667 Nidda
Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001964258

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige Sportsfreunde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sportsfreunde 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 hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber