

## Sepa-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers	Kim Leslie Grenzdörfer, Goldene Leine
Anschrift des Zahlungsempfängers	Bremkamp 7, 42329 Wuppertal, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE16ZZZ00002062483
Mandatsreferenz	

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Kontomittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	
IBAN	
BIC	

Ort und Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen