

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001001041

Mandatsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Die Mulinbeck GmbH&Co.KG Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Mulinbeck GmbH&Co.KG auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift