

Ozünder Borussen Naila
Stengelstr. 13, 95119 Naila
Mandatsreferenz: OBN19092024

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Ozünder Borussen Naila, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Ozünder Borussen Naila auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber