

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000352359

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Zahlungsempfänger

Parbs Osterloh

Lüttenheisch 4

24582 Bordesholm

Ich ermächte/ Wir ermächtigen Parbs Osterloh, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Parbs Osterloh 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.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort _____

Name des abweichenden Kontoinhabers _____

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift(en)