

SEPA-Lastschriftmandat

Hof Imhorst GbR
Imhorst 4
27339 Riede

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00002527618

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns eingetragen und vor dem ersten Einzug separat mitgeteilt)

Einzugsturnus (bitte ankreuzen):

- monatlich
- halbjährlich
- komplett vorab

Ich ermächtige die Hof Imhorst GbR Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften der Hof Imhorst GbR einzulösen.

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

Name, Vorname Kontoinhaber*in

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in