

SEPA Lastschrift Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Jasmin Kamberi

Anschrift des Zahlungsempfängers: Trockener Weiher 72, 52222 Stolberg

Gläubiger Identifikationsnummer: DE91ZZZ00001473992

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Jasmin Kamberi, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Jasmin Kamberi auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

---

IBAN des Zahlungspflichtigen:

-----

BIC

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---