

Zahlungsempfänger:

Kunden-Nr.:

Deckers Biokiste

Christoph Decker und Leonie Schittenhelm eGbR
Am Bollgraben 11
76534 Baden-Baden



Gläubiger-Identifikationsnummer von DECKERS BIOKISTE: DE97ZZZ00002881936

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Mandatsreferenz: ☐ wird beim ersten Lieferschein/Einzug vermerkt!

Zahlungsart: ☒ Wiederkehrend ☐ Einmalig

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Deckers Biokiste, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Deckers Biokiste auf mein (unsere) 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.

Name des Kontoinhabers

/Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Internationale Bankkontonummer:

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC/SWIFT/Bank Identifier Code:

Internat. Bankleitzahl

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

Kunden-Nr.:

Mandat erfasst Kürzel:
