SEPA – Lastschriftmandat zur Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz) | | | | | | | | | | | |

Ich ermächtige die Deichacht Krummhörn (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000313434) widerruflich die wiederkehrenden Zahlungen **ab sofort** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deichacht Krummhörn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN DE ___|_____|_____|_____|_____|___

BIC _____|___

Hinweis: 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 Kreditinstitut)

_____
(Kontoinhaber, falls von umseitiger Anschrift abweichend)

Deichacht Krummhörn
Jannes-Ohling-Str. 23
26736 Krummhörn

_____
(Ort, Datum)

_____
(Unterschrift des Verfügungsberechtigten)

Achtung: Ist Ihre umseitige Anschrift korrekt? Falls nicht, bitte berichtigen!