

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Creditor-ID Mahlzeit AT46ZZZ00000065747

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

Teilzahlung: Wöchentlich monatlich quartalweise

Ich ermächtige/Wir ermächtigen mahlzeit! D&D OG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von mahlzeit! D&D OG auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Abbuchungsdatum, den abgebuchten Betrag von meinem Konto jederzeit rückleiten lassen.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel