

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat
(SEPA-Kombi-Lastschrift-Mandat)

Pflegeservice Albrecht Knoblauch
Kesselsdorfer Straße 104
01159 Dresden
Telefon: 0351 417 35050

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE32ZZZ00001899235**

Mandats-Referenz:

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Pflegeservice Albrecht Knoblauch, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Pflegeservice Albrecht Knoblauch, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pflegeservice Albrecht Knoblauch auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____
für Forderungen aus erbrachten Leistungen von Pflegeservice Albrecht Knoblauch gelten.

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Stasse, Hausnummer:

PLZ Ort:

Name des Kreditinstitutes:

I B A N (22-stellig): _____

B I C (11-stellig): _____

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers