

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Tourismus-Service Butjadingen GmbH
Strandallee 61
26969 Butjadingen-Burhave

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001245825

Mandats-Referenz: **Kundennummer:** _____

Name, Vorname (Firma)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber (falls abweichend)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift