

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 (falls bekannt):** _____

Adresse Ferienobjekt: _____

Gültig ab _____ (ohne Angabe gehen wir von sofortiger Gültigkeit aus)

Name, Vorname (Firma) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Land _____

Name des Kreditinstituts _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____



Abweichend von obiger Bankverbindung soll für den Jahresgästebeitrag folgende

Bankverbindung zum Einzug genutzt werden

(Die Option für ein abweichendes Konto ist ausschließlich für den Jahresgästebeitrag möglich! Wenn hier nichts angegeben ist, wird obige Bankverbindung zum Einzug genutzt)

Name, Vorname (Firma) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Land _____

Name des Kreditinstituts _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____