Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (Bitte Mitglied No eingeben)
DE52ZZZ00002351477	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **FULL-Bestattungshilfe UG**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	**FULL-Bestattungshilfe UG**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																				
BIC:																						

Ort, Datum:	Unterschrift: