SEPA-Basislastschriftmandat

DAS WANGERLAND

Zahlungsempfänger:

T4 Consulting „Das Wangerland“
Matthias Suckert
Lange Straße 45
26434 Hooksiel
Deutschland

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 88ZZZ 00000 476207
Mandatsreferenz: Provision und Provisionsausgleich

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Land des Zahlungspflichtigen

_____
Kreditinstitut Name

| DE | ___ | _____ | _____ | _____ | _____ | ___ |

IBAN

_____ _____
Ort Datum Unterschrift