

Secur Sylt GmbH
Zum Fliegerhorst 2
25980 Sylt

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: _____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Firmenname des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Bankspezifische Daten des Zahlungspflichtigen

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Zahlungsempfänger: Secur Sylt GmbH
Gläubiger-Identifikation: 03ZZZ00000004571
Anschrift des Zahlungsempfängers: Zum Fliegerhorst 2 in 25980 Sylt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfängerauf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

erstmalige Lastschrift: _____

Sylt, den _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen bzw. Ihrer EC-Karte.