

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE03ZZZ00001115415**

Mandatsreferenz (Kundennummer) **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die Firma IPEA Ihnen, Ippingerweg 2, 78607 Talheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma IPEA Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Name des Kreditinstitut

Postleitzahl und Ort

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

____|____|____|____|____
BIC

Datum, Ort und Unterschrift