

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Eutin Tourismus GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Eutin Tourismus GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: Name, Vorname

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift