

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

| |
|------------------------|
| Asports by Ayleen Rehr |
| Inhaber: Ayleen Rehr |
| Turmstrasse 3 |
| 73230 Kirchheim |

| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) | Mandatsreferenz |
|--|-----------------|
| DE50AJA00002349573 | |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Asports, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Asports (Inhaber: Ayleen Rehr) auf mein/unser Konto gezogene 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: DE _____

BIC: _____

Asports*Steuernummer: DE6934300300*Inhaber: Ayleen Rehr*Turmstrasse 3 * 73230 Kirchheim