

Von:

*Ihr Name
Ihre Anschrift*

An:

Elke Burkhardt Montanari

Yorckstr. 36

31141 Hildesheim

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Sie, fällige Zahlungen von meinem Konto

KontoinhaberIn: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

*per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von Ihnen gezogenen
Lastschriften einzulösen.*

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE98ZZZ00002194091.

Mir ist bekannt, dass für z.B. mangels Kontodeckung nicht einlösbar Lastschriften Gebühren entstehen, die mir berechnet werden.

Ort, Datum Unterschrift