



Gläubiger – Identifikationsnummer: DE8234800001344562

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hof Mahlitzsch GbR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hof Mahlitzsch GbR 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.

Kundennummer (wenn vorhanden)

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut und BIC

DE _____
IBAN

Unterschrift