

SEPA-Lastschrift-Mandat



Acclaro Rossmayer Consulting
Wilhelmstrasse 14
37586 Dassel

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Rossmayer Consulting (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Rossmayer Consulting auf mein /unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00001874472**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Name und Anschrift
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

Bankverbindung des
Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut (Name)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34-stellig)

BIC (8 oder 11 stellig)

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das unterschriebene Mandat im Original per Post an die oben angegebene Anschrift.
Vielen Dank!