

Gemeinnützige PARITÄTISCHE Altenhilfe GmbH Pullach
PariPflege Essen auf Rädern Augsburg
Ludwig-Hermann-Str. 100
86368 Gersthofen

Mandatsreferenz: 55-.....

(diese Nr. finden Sie unter „Debitor“ auf Ihrer Rechnung)

SEPA–Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Gemeinnützige PARITÄTISCHE Altenhilfe GmbH Pullach Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Gemeinnützige PARITÄTISCHE Altenhilfe GmbH Pullach auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....
Vorname und Name der/ des Kontoinhaber(s)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Name des Kreditinstitus

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

.....
Ort, Datum, Unterschrift der/ des Kontoinhaber(s)