

Gemeinnützige PARITÄTISCHE Altenhilfe GmbH Pullach
Essen auf Rädern
Wiesenweg 5
82049 Pullach

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 33 ZZZ 00000 175818

Mandatsreferenz: 055 –

(Wird Ihnen auf der ersten Rechnung mitgeteilt)

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen der Gemeinnützigen PARITÄTISCHEN Altenhilfe GmbH Pullach, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Essen auf Rädern der PARITÄTISCHEN Bayern auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber / Zahler)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift/en der/des Zahler/s