

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74 2600 0000 3099 10

Ich ermächtige die Nordbrief GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NordBrief GmbH 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.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Firma oder Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift