

SEPA Lastschriftmandat

DE69ZZZ00001123830

Gläubiger-Identifikationsnummer

Die Auswuchtperlen
Inhaberin Christiane Grassau
Von-dem-Hagen-Weg 21
D - 24536 Neumünster

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Christiane Grassau** / Die Auswuchtperlen, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Christiane Grassau** / Die Auswuchtperlen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann (Wir können) innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Str., Nr.):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (PLZ, Ort):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Land):

IBAN

BIC

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Siehe oben

Die Ware wird erst nach Rücksendung verschickt.

Bitte faxen an:

Die Auswuchtperlen 04321 / 8534735