

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Empfängers:
FRISCH AUF! Göppingen Management und Marketing GmbH

Anschrift des Empfängers:
Bahnhofstraße 41, 73033 Göppingen

E-Mail
service@frischauf-gp.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE51ZZZ00000646235

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger FRISCH AUF! Göppingen Management und Marketing GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FRISCH AUF! Göppingen Management und Marketing GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSART

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

NAME DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER):

Vorname

Nachname

ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (MAX. 35 STELLEN):

BIC (8 ODER 11 STELLEN):

Ort, Datum & Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)