



ERTEILUNG EINES SEPA LASTSCHRIFTMANDATS

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): **NOWAK Werbeagentur, Rainer-Bülent Nowak**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Türltorstraße 16-20, 85276 Pfaffenhofen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE70ZZZ00000074272**

Mandatsreferenz: **(wird von uns ausgefüllt)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer + Postleitzahl und Ort

Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen

IBAN (22 Stellen inkl. DE) | **D E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen) | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)