

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

NOWAK Werbeagentur, Rainer-Bülent Nowak

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE70ZZZ00000074272

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Türltorstraße 16-20, 85276 Pfaffenhofen

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 Kreditins- titut 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

Vorname, Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

PLZ

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort

Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen

IBAN (22 Stellen inkl. DE)

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)