

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Testhändler GmbH, Kiel, DE
Gläubiger-Identifikationsnummer: TESTTESTTE11
Mandatsreferenz: TM-35143182

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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 des Zahlungspflichtigen:	Paul Payer
Straße und Hausnummer:	Fraunhoferstr. 2 - 4
Postleitzahl:	24118
Ort:	Kiel
Land:	DE
E-Mail:	test@example.com
Bankkontonummer - IBAN:	DEXX50010517XXXXXX6435

Kiel, 15.12.2020, Paul Payer