

VOLLMACHT FÜR LASTSCHRIFTEINZUG

BRITTA MERTENS GMBH, RAHLAU 18 IN 22045 HAMBURG

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE34ZZZ00000440998

MANDATSREFERENZ (WIRD AUSGEFÜLLT)

Ich ermächtige die Britta Mertens GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Britta Mertens GmbH 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.

VORNAME UND NAME (KONTOINHABER)

STRASSE UND HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL UND ORT

KREDITINSTITUT (NAME UND BIC)

IBAN

DE

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

