

Einzugsermächtigung

Name, Vorname/Firma _____

Anschrift _____

Hiermit ermächtige ich die Biolandhof Sehnenmühle GbR, Sehnenmühle Steinbach, 55469 Riegenroth, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto

IBAN _____

BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Biolandhof Sehnenmühle GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Anmerkung: Sie erkennen die Abbuchungen der Biolandhof Sehnenmühle GbR unter der Gläubigeridentifikationsnummer DE24BLS00000500930.
Die Mandatsreferenznummer wird Ihre künftige Kundennummer sein.