# SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger**

Amrumer Teekontor
Inh. Annette Kirchner
Inselstraße 13 b
25946 Wittdün auf Amrum
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001878423

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart**

☐ Einmalige Zahlung für die aktuelle Bestellung

☐ Wiederkehrende Zahlung (bis auf Widerruf meines Mandates)

**Angaben zum Zahlungspflichtigen**

Name

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

**IBAN**

**DE**

## Name der Bank

**Ort, Datum und Unterschrift**

**Ort / Datum**

**Unterschrift**

Bitte füllen Sie alle erforderlichen Angaben aus und unterschreiben Sie das Mandat.