

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate



Tanzstudio Kreuzt

Inhaberin Gabriela Kreuzt

Elsässer Str. 33

53175 Bonn

Deutschland

DE38GK100000888193

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / type of payment: recurrent payment

GK1-0 _____

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom **Zahlungsempfänger** ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the **creditor**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Tanzstudio Kreuzt, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Tanzstudio Kreuzt auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Tanzstudio Kreuzt to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Tanzstudio Kreuzt.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location, Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
signature(s) of the debtor