



SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Kassel.Yoga-Ausbildung Grünert & Soremski,
Treppenstraße 2, 34117 Kassel

DE28 ZZZ 0000 21239 59

Gläubiger Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Kassel.Yoga-Ausbildung Grünert & Soremski GbR Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kassel.Yoga-Ausbildung Grünert & Soremski GbR 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 (Kontoinhaber*in)

Name (Kontoinhaber*in)

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift