



SEPA-Lastschriftmandat

DE 88ZZZ00002316491

Hiermit ermächtige ich das Hundezentrum Matthias Reinhard , Römerstrasse 100 in 63843 Niedernberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hundezentrum Matthias Reinhard auf mein Konto

gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten

Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift