

SEPA-Lastschriftmandat



DE 88ZZZ00002316491

Hiermit ermächtige ich das Hundezentrum Niedernberg, Matthias Reinhard ,
Römerstrasse 100 in 63843 Niedernberg,

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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 _____

Name Kreditinstitut _____

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

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift