



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (optional): _____

E-Mail (optional): _____

Hiermit ermächtige ich Kerstin Neuhaus, mobile Fußpflege, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kerstin Neuhaus, mobile Fußpflege, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend vom oben genannten Namen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00002923-517**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen spätestens mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.



Kerstin Neuhaus

Hagenstr. 42a
48301 Nottuln



0179 420 2413



kerstinneuhaus71@gmail.com



Bankverbindung:

Volksbank Nottuln

IBAN: DE18 4016 4352 0009 0229 01

