



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

CardTank 24
Wetterstr. 30
35510 Butzbach/Griedel

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer: (CI/Creditor Identifier)
DE62ZZZ00000036489

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen die Firma CardTank 24 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Firma CardTank 24 auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC: _____

IBAN: DE __ | __ | __ | __ | __ | __

(in Deutschland insgesamt 22 Stellen)

Ort, Datum

Name (bitte leserlich)

Unterschrift(en) / Stempel

Die Vorabankündigung der Lastschrift (Pre-Notification) erfolgt mit der Rechnung spätestens einen Tag vor der Belastung.