

AbReDi-serv GmbH , Haydnstraße 1, 63500 Seligenstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00001518131
Mandatsreferenz: Rechnungsnummer



Liegenschaft:

Liegenschaftsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die AbReDi-serv GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AbReDi-serv GmbH 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.

Bankverbindung: (bitte vollständig ausfüllen)

Kontoinhaber (Vorname und Name)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift