

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002178058

Mandatsreferenz: _____

Der Kunde*

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

ermächtigt hiermit

Finanzen Steinberger GmbH & Co. KG, Schildgenstraße 2f, 50169 Kerpen

Zahlungen von dem folgenden **Kunden-Konto** einzuziehen:

DE _____
IBAN *BIC* *Kreditinstitut*

Hinweis für den Kunden

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann der Kunde die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Widerrufsrecht

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet. Sie kann vom Kunden jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf bedarf der Schriftform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) und wird mit Zugang bei STEINBERGER® wirksam.

_____, den _____
Ort *Datum* *Unterschrift Kunde*

* Zur besseren Lesbarkeit wurde das generische Maskulinum verwendet, angesprochen sind jedoch alle Geschlechter.