



SEPA-Basislastschrift-Mandat

SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen
für die Fleurop AG, Lindenstr. 3-4, 12207 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE05ZZZ00000161287**

Mandatsreferenz wird von Fleurop AG vergeben:

SEPA-00 _____ 00- _____

Partner-Nr.: _____ - _____

Partner

Name (Konto-Inh.) _____

Vorname _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut

Name _____

BIC _____

IBAN DE _____

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Fleurop AG, wiederkehrend Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Fleurop AG auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort/Datum

Unterschrift(en) der/des Kontovertretungsberechtigten