Filiago GmbH & Co. KG, Hamburger Str. 19, 23795 Bad Segeberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87FIL00000480202

Mandatsreferenz_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Filiago GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Filiago GmbH & Co. KG 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.

_____
Kontoinhanber / Vorname und Name oder Firmenname

_____
Strasse und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Kreditinstitut BIC/SWIFT

DE__ __/__ __ __ __/__ __ __ __/__ __ __ __/__ __ __ __/__ __
IBAN

_____
Ort, Datum, Unterschrift