



SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifizierungsnummer: DE 52ZZZ00000722071
Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die Firma Löwen- Menü Wysozki & Sohn GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Löwen- Menü Wysozki & Sohn GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich erkläre mich mit einer verkürzten Vorabankündigung dieser Lastschriften von zwei Tagen einverstanden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Essenteilnehmer)

Kundennummer

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift