

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BBV Thüringen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BBV Thüringen GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Kundennummer (falls vorhanden)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

D E

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift