LiFLuR **Dienstleistungen**

Zurück an:

LiFLuR Dienstleistungen

Altböllinger Hof 2

74078 Heilbronn

 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000233136

 Wohnungsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Firma LiFLuR Dienstleistungen Zahlungen widerruflich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ widerkehrend einzuziehen.

Mir/uns ist bekannt, dass der Lastschrifteinzug nur bei ausreichenden Kontodeckung ausgeführt werden kann. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma LiFLuR Dienstleistungen 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.

|  |
| --- |
| *Vorname und Nachname des Kontoinhabers* |
|  |

|  |
| --- |
| *Straße und Hausnummer* |
|  |

|  |
| --- |
| *Postleitzahl und Ort* |
|  |

|  |
| --- |
| *IBAN* |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *BIC* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_