

82024 Taufkirchen

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

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

[illegible]

Bankleitzahl

Kontonummer

Unterschrift und ggf. Firmenstempel (sofern vorhanden)

