

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

erteilt durch:

Vorname und Name/Firma

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

erteilt für:

Gold Silber Kontor GmbH
Budapester Straße 20
10787 Berlin

Meine Bankverbindung:

Geldinstitut

BIC / SWIFT

IBAN

Kontoinhaber

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gold Silber Kontor GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gold Silber Kontor GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sie erkennen unsere Abbuchungen an:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000021711

und

Mandatsreferenznummer:

Hinweis: Ich kann innerhalb von 4 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift / Kontoinhaber