

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

RA-CO GmbH
Fichtenweg 37
99098 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000035030
Mandatsreferenz: [Ihre Kundennummer]-0000

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die RA-CO GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der RA-CO GmbH auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungspflichtiger

Firma/Kontoinhaber:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

IBAN: **DE**

BIC: **DE**

Name Kreditinstitut:

Datum, Ort und Unterschrift