

Anlage 1

**Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats (SEPA Direct Debit Mandate)**

***SEPA-Basislastschriftmandat an den Zahlungsempfänger für wiederkehrende Zahlungen***

Ich / Wir ermächtige(n) die Alster Kontor Wagner GmbH, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift gemäß meines Abonnements mit dem Zahlungsempfänger einzuziehen.

Der einzugsberechtigte Betrag lautet auf 62,50 Euro pro Monat und bezieht sich auf das

Abonnement Full Lunch / Ermäßigt

Ich weise mein / wir weisen unser Kreditinstitut an, die von der Alster Kontor Wagner GmbH auf mein / unser Konto gezogene monatliche Lastschrift in Höhe von 62,50 Euro einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfänger:	Alster Kontor Wagner GmbH
Adresse des Zahlungsempfängers:	Papenhuderstraße 34 in 22087 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:	<b>DE0600100002023184</b>
Wiederkehrende Zahlungen:	Dieses Mandat wird für monatliche Lastschriften gegeben

Name des Zahler: \_\_\_\_\_

Adresse des Zahlers: Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung des Zahlers: IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Datum