

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 125,00 Euro pro Monat und bezieht sich auf das
Abonnement Full Lunch

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 125,00 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: **DE0600100002023184**
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