

eE4 mobile eG
Osterstrasse 63, 25821 Bredstedt

Gläubiger Identifikations-Nr. DE76 ZZZ 0000 1324 494

Sepa-Lastschrift-Mandat



Mitgliedsnummer: _____

Name/Vorname _____

(Kontoinhaber)

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

- Ich ermächtige die eE4 mobile eG, den jeweils fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,00 € von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eE4 mobile eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: _____

BIC: _____

(Nur bei ausländischen Instituten)

Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Beleg gebucht:

Mandat Nr.: