



Bahnhofstraße 35
55494 Rheinböllen

Telefon: 06764 960167
Email: info@buerohaase.de

Gläubigeridentifikationsnummer: DE86ZZZ00001845495

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer):

Ich ermächtige Büro Haase, Inh. Matthias Josef Haase, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Büro Haase auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Land		
Kreditinstitut (Name)		
BIC		
IBAN		
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift