



**Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000863609**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer):** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Firma TE Taxiteile Berlin GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma TE Taxiteile Berlin GmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
DE

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift des Kontoinhabers