Lastschrifteinzugsermächtigung

POLEDANCE NRW

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

Fitness EnterTraining UG (haftungsbeschränkt)
Rethelstr. 28 Hof
40237 Düsseldorf

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

DE62ZZZ00001158973

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g.

Zahlungsempfänger

☐ einmalig

☐ wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o. g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführendes Kreditinstitut

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Datum | Unterschrift Kontoinhaber/in

Hinweis:
Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Fitness EnterTraining UG | Rethelstr. 28 Hof | 40237 Düsseldorf | Mobil 0172 10 10 400
HypoVereinsbank Düsseldorf | Kto 18873621 | BLZ 302 201 90
Ust.-ID.: DE 815359246 | HRB 67840