



Optimaler Leben

Optimales Leben Erleben

SEPA - Basislastschrift - Mandat

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

(SEPA Direct Debit Mandate for Recurrent Payment)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Optimaler Leben

Prötzeler Chaussee 1
D-15344 Strausberg

Absender :

.....
.....
.....

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE89ZZZ00002612711

Mandatsreferenz (Kundennummer)

.....

Ich/Wir ermächtige(n) **Optimaler Leben, Prötzeler Chaussee 1, 15344 Strausberg**
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
Optimaler Leben, Prötzeler Chaussee 1, 15344 Strausberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Privatpersonen gezogen sind.
Ich bin/Wir sind berechtigt, nach erfolgter Einlösung, eine Erstattung innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger)

.....

IBAN

.....

BIC des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn IBAN = DE

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....