

Kündigung der Einzugsermächtigung/ des SEPA-Mandats



Hiermit widerrufe ich nachstehend aufgeführte Einzugsermächtigung / SEPA- Lastschriftmandat zum Termin ab: _____

Mandatsreferenznummer:

Kassenzeichen:

Art der Forderung

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zahlungspflichtiger

abweichender Kontoinhaber (falls vorhanden)

Name/ Vorname: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Kontonummer / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

Name/ Sitz des Kreditinstitutes: _____

Plauen, den _____

Unterschrift/ Zeichnungsberechtigter ggf. abweichender Kontoinhaber