

SEPA-Lastschriftmandat

Erstmalige Erteilung

Änderung des bisherigen SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Curacado GmbH hiermit, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Curacado Deutschland GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name, Firma des Kontoinhabers

Kundennummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Geldinstitut

BIC

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Datum, Ort

Unterschrift(en) und Firmenstempel