

Von:

Ihr Name  
Ihre Anschrift

An:

Elke Burkhardt Montanari

Yorckstr. 36

31141 Hildesheim

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich Sie, fällige Zahlungen von meinem Konto

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von Ihnen gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE98ZZZ00002194091.

Mir ist bekannt, dass für z.B. mangels Kontodeckung nicht einlösbare Lastschriften Gebühren entstehen, die mir berechnet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift