

SEPA-Lastschriftmandat

PEAK GYM

Falls abweichen Vertragsinhaber

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Empfänger (Kontoinhaber)

Timo Egger

Für Mitglied-Nr.:

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Kemptener Straße

42

87634

Obergünzburg

Gläubiger-ID

DE18ZZZ00002395060

ZAHLUNGSPFLICHTIGER (KONTOINHABER)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Mitgliedsnummer

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA Mandatsreferenz-Nummer

Zahlungsart

Wird separat mitgeteilt

Wiederkehrend

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige PEAK GYM - Timo Egger, Zahlungen von meinem Konto unter Angabe der Gläubiger ID-Nr. DE18ZZZ00002395060 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PEAK GYM - Timo Egger auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

PEAK GYM