

SEPA-Lastschriftmandat

Stiemerling Senioren-Residenz Northeim

Sudheimer Str. 29 A
37154 Northeim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47 NOR 00000306419
Mandatsreferenz: NOLADE21HZB

SENIOREN-RESIDENZEN

AMBULANTE PFLEGE

TAGESPFLEGE

SENIOREN-WOHNUNGEN

SEPA-Lastschriftmandat

Ich, _____, ermächtige die Stiemerling Senioren-Residenz Northeim, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiemerling Senioren-Residenz Northeim auf unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

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

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut Name:

BIC:

IBAN:

Verkürzte Vorankündigungsfrist:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Rechnung mit der darin genannten Vorankündigung des Abbuchungstages spätestens ein Tag vor Lastschrifteinzug vorliegt.

ORT: _____, den _____

Unterschrift