

Angaben zur Amtsperson:

Amtstitel, Name und Amtssitz:
Beginn der Amtstätigkeit:
Amtstätigkeit-ID (soweit verfügbar)

Mandat für SEPA-Basislastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000096640

Ich ermächtige die NotarNet GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NotarNet GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: SEPA-Lastschriften können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, zurückverlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine digitale Signatur aus technischen Gründen nicht möglich ist, unterzeichnen Sie bitte dieses Schreiben.

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)