

Eigenbetrieb "Kurverwaltung Ostseebad Zinnowitz"
Neue Strandstraße 30
17454 Ostseebad Zinnowitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001209998
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Debitorenkonto:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Eigenbetrieb "Kurverwaltung Ostseebad Zinnowitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eigenbetrieb "Kurverwaltung Ostseebad Zinnowitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kurkartenabrechnungen

sonstige _____

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.

Firma/ Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

