

SEPA Lastschriftmandat

Zurück an: support@divera247.com

DIVERA GmbH
Vohwinkeler Straße 58
42329 Wuppertal
Deutschland

Name des Zahlungsempfängers
Anschrift des Zahlungsempfängers

DE27ZZZ00001873911

Gläubiger-Identifikationsnummer /
Creditor identifier

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger DIVERA GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DIVERA GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenz:

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:*

Postleitzahl und Ort:*

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (falls nicht EU / EWR Bank):

* Angabe freigestellt

Bitte beachten Sie die Verkürzung der Ankündigungsfrist:

Je nach Beauftragungswunsch wird die Frist für die Vorabinformation auf bis zu einem Tag verkürzt.

Ort, Datum:

Unterschrift(en)/Stempel des
Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):