



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA

### Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00002626940

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sabrina Hoppe fit4fam, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sabrina Hoppe auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich achte darauf, genügend Deckung auf meinem Konto zu haben, damit die SEPA ohne Rückleitung funktioniert. Mir ist bekannt, dass eine Rückleitung mit zusätzlichen Kosten verbunden ist, die bei einem weiteren Einzugsversuch in Rechnung gestellt werden.

Vorname u. Name: \_\_\_\_\_

Straße und  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers