

## **SEPA-Lastschriftmandat**

## Gläubiger-Information

Zahlungsempfänger	ratiokontakt GmbH
Anschrift	Starkenfeldstraße 21
PLZ / Ort	96050 Bamberg
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE39ZZZ00000172024
Mandatsreferenz	Ihre Kundennummer

## Kontoinhaber

Ihre Kundennummer	
Kontoinhaber	
Anschrift	
PLZ, Ort	

## Bankverbindung

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

- Ich ermächtige ratiokontakt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ratiokontakt gezogenen Lastschriften einzulösen.
- Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, eine Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum Unterschrift, Stempel