

SEPA-Einzugsermächtigung



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich mind4motion, vertreten durch Sinan Abushawashi, die von mir zu leistenden Beiträge für

Name, Vorname des Teilnehmers

gemäß der AGBs bei Fälligkeit oder Unterdeckung meines Kundenkontos zu Lasten meines/ unseres Bankkontos bei

Name und Sitz des Kreditinstituts

Kontoinhaber/-in

Kontonummer/ IBAN

Geburtsdatum

Bankleitzahl/ BIC

Straße

Telefon für Rückfragen

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail für Quittungsbelege

Unterschrift

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Seitens des kontoführenden Instituts besteht jedoch bei mangelnder Deckung keine Verpflichtung zur Einlösung des offenen Betrags. In diesem Fall jedoch wird eine Bearbeitungsgebühr von 12,- EUR fällig.

X

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in (Bitte Vor- und Zuname)