

SEPA-Lastschriftmandat

Fl'air Studios GmbH
Holzmarktstraße 15-18

10179 Berlin

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE20ZZZ00002658476

Mandatsreferenz:
wird nachträglich mitgeteilt

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Vorname (Kontoinhaber/in oder bevollmächtigte Person)

Nachname (Kontoinhaber/in oder bevollmächtigte Person)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Fl'air Studios GmbH** Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Fl'air Studios 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber/in / Zahlungspflichtige/r)