



# SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00002672117

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Zahlungsempfänger: Buchhaltungsservice Akdogan  
Sadin Akdogan  
Odenwaldstraße 3  
63263 Neu-Isenburg

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Buchhaltungsservice Akdogan, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Buchhaltungsservice Akdogan auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

IBAN	BIC
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
Name des abweichenden Kontoinhabers	

Ort, Datum

Unterschrift - unbedingt erforderlich -