



SEPA Lastschrift-Mandat

Unsere Creditor-ID:

AT23ZZZ00000031726

Mandatsreferenz

(= Kundennummer, wird von uns vergeben):

.....

Name*

Anschrift*

IBAN*

BIC*

Ort, Datum, Unterschrift*

.....

*gekennzeichnete Daten bitte ergänzen

Ich ermächtige die **Golf-Friends Vermittlungs GmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Golf-Friends Vermittlungs GmbH** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.