

An die
EUROGARANT AutoService AG
Kunden Management
Grüner Weg 12
61169 Friedberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000665404
Mandatsreferenz:

**Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift-Mandat
(Kombimandat)**

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die EUROGARANT AutoService AG, die beschriebenen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der EUROGARANT AutoService AG auf mein 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/n)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und

IBAN

BIC

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en

Firmenstempel