



ESEL.CAB GmbH
Industriestraße 18
76829 Landau in der Pfalz

In Kooperation mit



Gläubigeridentifikationsnummer:
DE62ZZZ00002133726

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die ESEL.CAB GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ESEL.CAB GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Vorname, Name	
Adresse	gültig ab
Kontoinhaber (falls abweichend)	
Bank	BIC _____
IBAN _____	
Telefonnummer (für Rückfragen)	

Ort, Datum

Unterschrift