



Mainzer Str. 4, Leopoldshafen

Name	Vorname//Name des Kindes (bei Kindern u. 18 J.)
Straße	Ort
Tel.-Nr.	mail

Lastschriftenmandat:

Hiermit erteile ich dem Inhaber des Yoga- und Bewegungsstudios turnraum bis auf weiteres das Lastschriftsmandat bei Ablauf der gekauften Kurskarte den entsprechenden Betrag meinem Konto zu belasten. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom turnraum auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Dieses Lastschriftenmandat kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ich kann bei unberechtigten Abbuchungen innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nr.	BIC
Die Abbuchung wird geführt unter Mandats-Ref.-Nr.	Kto.inhaber, falls vom Tln. abweichend

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Kindern unter 18 J. eines Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung: IBAN: DE 48 6606 2138 0000 1036 24, BIC: GENODE61EGG Gläubiger-ID: DE53ZZZ00001291540