

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: [Ihre Nummer]

Ich ermächtige DOSHA Kfz-Zulassungsdienst, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DOSHA Kfz-Zulassungsdienst auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen meines Kreditinstituts.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber:

Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____