

Betreff: Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Sehr geehrte Damen und Herren,

nutzen Sie diese bequeme Möglichkeit, die Beträge von Ihrem Girokonto abbuchen zu lassen.

Das SEPA-Lastschriftverfahren bietet Ihnen folgende Vorteile:

Zeitersparnis: Sie sparen sich den Weg zur Bank oder Post.

Sicherheit: Sie verpassen keinen Zahlungstermin und vermeiden so Kosten für Überweisungen oder zusätzliche Mahngebühren.

Komfort: Sie müssen keine Zahlungsbelege mehr selbst ausfüllen.

Fehlervermeidung: Fehlbuchungen durch fehlerhafte Angaben werden ausgeschlossen.

Das SEPA-Lastschriftverfahren ist für alle Beteiligten einfach und zeitsparend. Für Sie ist es mit **keinerlei Nachteilen** verbunden, denn Sie können das SEPA-Lastschriftmandat **jederzeit widerrufen**.

Freundliche Grüße
Ihr Team der Berger Care GmbH



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Firma
Berger Care GmbH
Am Urnenfeld 33
35396 Gießen
Deutschland

Gläubiger-ID:
DE34ZZZ00001027945

Name und Anschrift (Kunde)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Kundennummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, mein/unser Konto per Lastschrift zu belasten. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Berger Care GmbH auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich verlange/Wir verlangen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, dass Sie den belasteten Betrag erstatten. Es gelten die Bedingungen, die ich mit/wir mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarte/vereinbaren.

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Name, Vorname)

IBAN: DE _ _ _ _ _

Einzugsermächtigung ab: _____

Meine Rückstände dürfen eingezogen werden

Ja ☐

Datum, Ort

Unterschrift