



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

zwischen

FIT STAR MÜNCHEN 3 GMBH & CO. KG

Perchtinger Straße 8

81379 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000007161

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

und

Vorname, Name (Mitglied)

Kunden-ID

Geburtsdatum

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die FIT STAR München 3 GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FIT STAR München 3 GmbH & Co. KG 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

