



KONTAKTFORMULAR

Kundendaten

Name, Vorname

Anschrift

Tel.Nr.

E-Mail (wenn vorhanden)

bitte ausfüllen wenn die Zahlung per Sepa erfolgen soll.

Die Buchungen finden immer monatlich statt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Bauernküche Calau, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Bauernküche Calau auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen..

Vorname/ Nachname (Kontoinhaber): _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift des zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____