



kijufa gGmbH
Edisonstraße 29
12459 Berlin

tel. 030.50014590
fax. 030.48472385
info@kijufa-online.de

kijufa

kijufa gGmbH, Edisonstraße 29, 12459 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001483930

Mandatsreferenz: _____ (= Nr. des (ersten) Betreuungsvertrages)

SEPA-Lastschriftmandat

- Ich ermächtige die kijufa gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der kijufa gGmbH 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 und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC/BLZ)

DE _____

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift