



## SEPA-Basislastschriftmandat

STALLION AVENUE  
Sandy Roloff  
Rheinheimer Straße 12  
D-79790 Küssaberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000764596  
Mandats-Referenz: **Wird separat mitgeteilt**

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Achtung, bei Rücklastschriften z.B. aufgrund fehlender Kontodeckung fallen Gebühren zu Lasten des Kontoinhabers an.

### Ihre Daten

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----  
Name des Kreditinstituts

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
BIC

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
IBAN

-----  
Land

**NUR auszufüllen, wenn vom Kontoinhaber abweichender Schuldner**  
**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit**

-----  
Vorname und Name

#### Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular zurück

- per eMail-Scan an: [info@stallion-avenue.de](mailto:info@stallion-avenue.de)
- per Post an: Sandy Roloff, Rheinheimer Straße 12, D-79790 Küssaberg

