Ihre Vorteile ✔ Kein Ausfüllen von Überweisungsformularen ✔ Widerruf der Einzugsermächtigung jederzeit möglich

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Lohospo GmbH
Am Bischofskreuz 1
79114 Freiburg im Breisgau

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Fax an **0761-154331-99** oder per Post an Lohospo.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000502218

Mandatsreferenznummer: (Wird von Lohospo ausgefüllt.) .....

☐ **Ja,** ich nehme am bequemen Lastschriftverfahren teil.

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Unterkunftsname

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kontoinhaber: Name Vorname (falls abweichend von oben)

IBAN DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Geldinstitut

Datum, Unterschrift des Kunden

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend)