

.....  
.....  
.....

Gläubiger-Identifikationsnummer:.....  
Mandatsreferenz:.....

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige Hortig & Partner, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hortig & Partner auf meinem 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 Nachname (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

.....  
IBAN

.....  
Datum, Ort und Unterschrift