

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000972864

Mandatsreferenz: Wird separat übermittelt

Ich ermächtige die TKN Deutschland GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TKN Deutschland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten:	Kundennummer:
Anschrift:	

### Bankverbindung

Konto-Nr.:	BLZ:
IBAN	SWIFT-BIC
Kreditinstitut	
Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen	

Ort, Datum:	Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten:
-------------	---

Einzug ab sofort **oder** Einzug rückwirkend zum: .....