

Gläubiger-Identifikationsnummer
RA GmbH NL98ZZZ360095080827

ENRA GmbH Versicherungsvermittlungen Novesiastr. 38 41564 KAARST

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die ENRA GmbH, freiwillig und widerruflich, Zahlungen für von mir bei der ENRA GmbH abgeschlossene Versicherungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ENRA GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Mandatsreferenznummer wird mir gesondert vor Abbuchung mitgeteilt.

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	Nachname	
Firma		
Anschrift		
Bezeichnung des kontoführender	Kreditinstituts	
BIC		
Vorname, Nachname/Firma (Kon	oinhaber, falls abweichend)	
Anschrift (Kontoinhaber, falls abv	eichend)	
Ort, Datum	Untersch	urift des Kontoinhabers