

KTI Distribution GmbH
Otto Brenner Str. 126 A

33607 Bielefeld



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000469402

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die **KTI Distribution GmbH, Otto Brenner Str. 126 A, 33607 Bielefeld**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KTI Distribution GmbH auf mein 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 Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontobevollmächtigten