Dipl.-Psych. Katharina Gutmann
Praxis zum See
Beethovenstr. 2
D-88760 Pfullendorf

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42360700240675258800

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Frau Katharina Gutmann, vertraglich vereinbarte Beträge für Online-Beratungen monatlich bis auf Widerruf oder Vertragsende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ihm 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)

Adresszusatz

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geldinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift (des Kontoinhabers)