

SEPA-Basislastschrift-Mandat



Ich ermächtige die Infit Beteiligungs GmbH – Wefit Memmingen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Infit Beteiligungs GmbH auf meinen Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen.

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.

Name des Zahlungspflichtigen _____

Name des Mitglieds (nur falls abweichend) _____

Adresse des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Land _____

Bankverbindung:

IBAN d. Zahlungspflichtigen DE ____ / ____ ____ / ____ ____ / ____ ____ / ____ ____ / ____

BIC _____ / _____

Mandatsreferenznummer/
Kundennummer _____

Zahlungsempfänger:

Name Infit Beteiligungs GmbH – Wefit Memmingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 50 ZZZ 0000 0518 698

Straße und Hausnummer Teramostraße 1

PLZ und Ort 87700 Memmingen

Land Deutschland

Abbuchung zum: 1. oder 15. des jeweiligen Kalendermonats
Falls der Einzug vierzehntägig erfolgt, bleibt dies unverändert.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____