

SEPA-Basislastschrift Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: **cat,**

Verband der Künste und Techniken
der Friseure Deutschlands e.V.
Obere Vorstadtstr. 12, 74731 Walldürn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83CAT00002136452

Mandatsreferenz: _____ (wird vom **cat** ergänzt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige/n den **cat** Zahlungen von meinem/unserem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **cat** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der **cat** als Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bitte ergänzen Sie

Zahlungspflichtige/r:	
Firma / Familienname	
Zusatzname / Vorname	
Kontoinhaber/in:	
Firma / Familienname:	
Vorname:	
Straße Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Stempel	Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

An die
cat Geschäftsstelle
von-Drais-Str. 9
68775 Ketsch