



SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Land:

Kunden Nr.:

Police:

die

mailo AG

Riehler Str. 1

50668 Köln

als Zahlungsempfänger mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00002181810, Zahlungen von meinem Konto

Name Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers