



Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000154425**

Hiermit ermächtige ich die Protectum eG, Zahlungen von meinem Konto in Höhe von monatlich 40,00 € mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Protectum eG 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.

Mandatsreferenz

/ Antragsnummer: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift