



Kundennummer: _____

Essenteilnehmer: _____
Name Vorname

**LUBA Luckenwalder Beschäftigungs- und Aufbaugesellschaft mbH,
Rudolf-Breitscheid-Straße 72a, 14943 Luckenwalde
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 03 ZZZ 0000 1273 331**

**SEPA-Lastschriftmandat
für wiederkehrende Zahlungen**

Mandatsreferenz: Bekanntgabe erfolgt nach Mandatserteilung

Ich ermächtige die LUBA GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LUBA GmbH auf meinem 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.

Kontoinhaber: _____
Name Vorname

Anschrift: _____
Straße Hausnummer

_____ PLZ Ort

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____
Name

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber