



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger ID arriba eG: DE03ZZZ00002062135

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

1. zum einmaligen Einzug der Geschäftsanteile

Ich ermächtige die arriba eG, **einmalig** eine Zahlung in Höhe meiner erworbenen Anteile von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der arriba eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

2. zum jährlichen Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige die arriba eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der arriba eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise: 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.

Vor dem Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die arriba eG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir meine Mandatsreferenznummer mitteilen.

Kontoinhaber

Nachname, Vorname, ggfls. Titel

Zusatz

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut:	
IBAN:	DE

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beitretenden