

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Solaris SE, Cuvrystraße 53, 10997 Berlin	Wiederkehrende Zahlung fälliger Monatsraten
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE48ZZZ00001898462	[Mandatsreferenz]
--	-------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige

[Name des Zahlungsempfängers] Solaris SE, Cuvrystraße 53, 10997 Berlin

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Solaris SE, Cuvrystraße 53, 10997 Berlin

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

¹Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Datum	Unterschrift (Darlehensnehmer)
-------	--------------------------------