Stuttgarter Lebensversicherung a.G. Rotebühlstr. 120 70197 Stuttgart

Mieter:
SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Stuttgarter Lebensversicherung a.G., Rotebühlstr. 120, 70197 Stuttgart, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stuttgarter Lebensversicherung a.G., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich bin damit einverstanden, dass mir der erste SEPA-Lastschrifteinzug spätestens fünf Geschäftstage zuvor angekündigt wird.
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.
Bitte vollständig ausfüllen, ansonsten ist das SEPA-Lastschriftmandat ungültig!!
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name und Ort des Kreditinstituts
Vor- und Nachname des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer des Kontoinhabers
Postleitzahl und Wohnort des Kontoinhabers
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers