

Trius GmbH & Co. KG

Gildestr. 2

49477 Ibbenbüren

Gläubiger ID: DE67 ZZZ0 0000 0183 57**Mandatsreferenz-Nr.:** *entspricht Ihrer Trius Kundennummer***SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Trius Vertriebs GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Trius Vertriebs GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Bankverbindung

Bank:

IBAN:

BIC:

Ort,

Datum,

Unterschrift