Garmisch Partenkirchen

FiBu-Nr./Unterkunfts-Nr.:

_____
Firma/Herrn/Frau

_____
Ansprechpartner/Vor- u. Nachname

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

Ihr Ansprechpartner:
Tourist-Info
Tel.: 08821 180 700
Fax: 08821 180 7755
Datum: 20.04.2020
Mandatsreferenz = FiBu-Nr.

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die GaPa Tourismus GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der GaPa Tourismus GmbH auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Um eine unbürokratische Abwicklung zu garantieren, bitten wir Sie dieses Schreiben, ausgefüllt per Post oder per Fax an die **Fax-Nr. 08821/180 7755** zu schicken.

Zahlungspflichtiger _____

Anschrift/Straße _____

PLZ und Ort _____

_____

Intern. Kontonummer IBAN Zahlungspflichtiger

Intern. BLZ SWIFT BIC Zahlungspflichtiger _____

<u>Das SEPA Mandat gilt für alle Zahlungsaufforderungen von GaPa Tourismus GmbH</u>

Unterzeichnet _____
Ort und Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen _____

THE CLASSIC MOUNTAIN RESORTS BEST OF THE ALPS