

SEPA-Lastschriftmandat

|                                        |                           |
|----------------------------------------|---------------------------|
| <b>Zahlungsempfänger</b>               | TeilRad GmbH Freiburg, DE |
| <b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> | DE16GV100000020245        |
| <b>Mandatsreferenz</b>                 | TM-07148729               |

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| <b>Name des Zahlungspflichtigen</b> | copri admin             |
| <b>Straße Nr.</b>                   | Marie-Curie-Str. 1      |
| <b>PLZ Ort</b>                      | 79100 Freiburg          |
| <b>Land</b>                         | DE                      |
| <b>E-Mail</b>                       | copri-admin@sharee.bike |
| <b>Swift BIC</b>                    | FRSPDE66                |
| <b>Bankkontonummer - IBAN</b>       | DE18680501010001125017  |

79100 Freiburg, 10.01.2024 18:19, copri admin