

## SEPA-Lastschriftmandat

---

**Zahlungsempfänger** TeilRad GmbH Freiburg, DE

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE16GV100000020245

**Mandatsreferenz** TM-25186745

---

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.

---

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

79100 Freiburg, 09.01.2024 19:33, copri admin