

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	TeilRad GmbH Freiburg, DE
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE16GV100000020245
Mandatsreferenz	TM-55492417

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, 06.12.2023 10:38, copri admin