

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat per Fax an 07731/59132-39 oder per E-Mail an [kundenservice@arriva-service.de](mailto:kundenservice@arriva-service.de)

arriva gmbh, Freibühlstr. 4, 78224 Singen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000153709  
Mandatsreferenz: 001613344701

Ich ermächtige die arriva gmbh, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der arriva gmbh auf mein/unser 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.

---

Kundennummer

---

Firma

---

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name des Kreditinstituts

---

BIC

---

IBAN

---

Ort/Datum

---

Stempel/Unterschrift