



SEPA-Basis-Lastschriftmandat-Änderung (»ADAC Kreditkarte«)

Bitte Anfragenummer (sofern bekannt) erfassen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Solaris SE, Cuvrystraße 53, 10997 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE48ZZZ00001898462
Das Lastschriftmandat wird erteilt für: wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

- (A) Durch Erteilung dieses Mandats ermächtige ich die Solaris SE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- (B) Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von der Solaris SE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es ist mein Recht, innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, von meinem Zahlungsdienstleister die Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen (Schuldner)

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)	
Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort

Datum

Unterschrift