



## 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**