

SEPA Mandate

„Ich/Wir

Test2 Name2

FC Tineon

tincrm2711@yopmail.com

Muster 4

88887 Meersbur

DE

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen

(A) Tineon AG Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich

(B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Tineon AG auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

chairman = Steffen

MandateSignatureDate: 2023-11-27T09:31:54.9200000Z

MandateReference: 656462-0a711b-9162aa-41652b“