

## Zahlungsempfänger:

Frau  Herr  Firma

**JuTho-Agentur**

**Inh. Julian Thomas**

**Birkenstr. 3**

**95500**

**Altenplos**

## Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Frau  Herr  Firma

Vorname, Name/Firmenname

noch Firmenname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die JuTho-Agentur widerruflich, die aus Lieferungen und Leistungen entstandenen Forderungen per Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JuTho-Agentur 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.

## Bankverbindung: (Bitte in deutlichen Druckbuchstaben schreiben)

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Konto-Inhaber (falls abweichend)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39JTA00000203743

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt / entspricht Ihrer Kundennummer*

Ort, Datum

Kontoinhaber: Unterschrift(en)

### JUThO-AGENTUR

Inh. Julian Thomas

### ADRESSE

Birkenstraße 3  
D-95500 Altenplos  
Tel. +49(0)9203 2053-195  
Fax +49(0)9203 2053-194

### INTERNET

www.jutho-agentur.de  
mail@jutho-agentur.de

### BANKVERBINDUNG

Postbank Nürnberg  
BLZ 760 100 85  
Konto-Nr. 53 496 852  
IBAN: DE36760100850053496852  
BIC: PBNKDEFF

### STEUER-NR.

208/280/60253

### UMSATZSTEUER-ID

DE240510645