

Widerruf SEPA Lastschrift-Mandat

An _____

EKV GmbH
ARED-Straße 11-13, Obj. I, Top 6-7
2544 Leobersdorf

Creditor-ID: AT93ZZZ00000078578

Hiermit widerrufe ich die erteilte Einzugsermächtigung für die folgenden Daten:

Mandatsreferenz: _____

Zahlungspflichtiger

Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des Kreditunternehmens:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin