

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Basis-Lastschriften

Versicherungsnehmer(in)	Dr. med. Clarissa Flaschka und Michael Pulling Dr. med. Michael Pulling Ehinger Str. 31 89155 Erbach, Donau Deutschland
Zahlungsempfänger	Markel Insurance SE Sophienstr. 26 80333 München
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers	DE64ZZZ00000670057
Mandat gültig für	Cyber Versicherung
Mandatsreferenz	3000009932

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein 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.

Angaben zum Kontoinhaber	Dr. med. Clarissa Flaschka und Michael Pulling Michael Pulling Ehinger Str. 31 89155 Erbach, Donau Deutschland								
Bankdaten für die erteilte Einzugsermächtigung	<table><tbody><tr><td>Kontoinhaber:</td><td>Dr. med. Clarissa Flaschka und Michael Pulling</td></tr><tr><td>Bankname:</td><td>Kr Spk Biberach (Biberach an der Riß)</td></tr><tr><td>IBAN:</td><td>DE90654500700007620658</td></tr><tr><td>BIC:</td><td>SBCRDE66XXX</td></tr></tbody></table>	Kontoinhaber:	Dr. med. Clarissa Flaschka und Michael Pulling	Bankname:	Kr Spk Biberach (Biberach an der Riß)	IBAN:	DE90654500700007620658	BIC:	SBCRDE66XXX
Kontoinhaber:	Dr. med. Clarissa Flaschka und Michael Pulling								
Bankname:	Kr Spk Biberach (Biberach an der Riß)								
IBAN:	DE90654500700007620658								
BIC:	SBCRDE66XXX								