

# Ratenzahlungs- Vereinbarung

Schamanismus  
der neuen Zeit



für \_\_\_\_\_  
Veranstaltungs- bzw. Paketname

Vereinbarung zwischen KUYAY Zurück zu den Wurzeln, Neues Forsthaus 1, 38723 Seesen und:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich möchte eine Ratenzahlung vereinbaren.

**Hinweis:** Die Abbuchung der ersten Rate erfolgt zum nächstmöglichen Zeitpunkt nach der Buchung. Die Abbuchung soll jeweils zum 1. oder 15. des Monats erfolgen.

Ratenzahlungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ratenzahlungsende: \_\_\_\_\_

**Wie?** (Bitte fülle aus)

**Wann?** (Bitte kreuze an)

**Zum?** (Bitte kreuze an)

|                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| Anzahl der Raten      | <input type="text"/>   |
| Betrag einzelne Raten | <input type="text"/> € |
| Gesamtsumme           | <input type="text"/> € |

monatlich ☐

1. des Monats ☐  
15. des Monats ☐

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00002366075**

Mandatsreferenz (wird intern eingetragen): \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich die Firma *KUYAY Lorena Oviedo Salcedo*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto eingezogenen Lastschriften von *KUYAY Lorena Oviedo Salcedo*, einzulösen. **Hinweis:** *KUYAY Lorena Oviedo Salcedo* kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags einlösen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: