

Bitte senden Sie uns das Formular per Post an:

Antwort:



Heidelberg – Leipzig

Zentrale:  
Lilienthalstraße 19  
69214 Eppelheim

## SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

### Zahlungsempfänger

Firma: **DAISY Akademie + Verlag GmbH**  
Straße und Hausnummer: **Lilienthalstraße 19**  
PLZ und Ort: **69214 Eppelheim**  
  
Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE48ZZZ00000185151**

Mandatsreferenz (Kundennummer): \_\_\_\_\_

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Bitte vollständige Adresse eintragen:

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

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

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

IBAN:                DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber