

Bitte senden Sie 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**

Kundennummer/Mandatsreferenz: _____

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

(Raum für Praxisstempel)

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.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____|_____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber