SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Firma: Stark Verlag GmbH

Straße und Hausnummer: St.-Martin-Str. 82

PLZ und Ort: 81541 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000801148

Mandatsreferenz: _____

Mandat für ☒ wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name / Firma: _____

Kundennummer (falls bekannt): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail-Adresse / Fax _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en) / Stempel

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

STARK