

Dieses Formular bitte im Original zusenden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67JBV00000480756

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz zu dieser Einwilligung wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Beltz Verlagsgruppe GmbH & Co. KG widerruflich, fällige Rechnungsbeträge per Lastschrift von meinem/unserem nachstehend genannten Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Beltz Verlagsgruppe GmbH & Co. KG gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum die Rückbuchung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kundennummer: _____

Vorname und Name*: _____

Kontoinhaber: _____
(sofern abweichend vom Unterzeichner)

Straße und Hausnummer*: _____

Postleitzahl und Ort*: _____

Name Kreditinstitut*: _____

BIC*: _____ | _____

IBAN*: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum und Unterschrift*: _____

Hinweise: Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder. Ihre IBAN und den BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder können Sie bei Ihrem Kreditinstitut erfragen.