

NACHHILFESCHULE PÖLLMANN, IM MALLINGFORST 4, 46242 BOTTROP

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000747875

Mandatsreferenz (Kundenummer) _____ (finden Sie auf der letzten Rechnung)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Nachhilfeschule Pöllmann, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachhilfeschule Pöllmann auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die erstmalige Lastschrift erfolgt zum 1. des Monats _____.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) -----|-----

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift