

# SEPA-Lastschriftmandat



## Daten des Zahlungsempfängers:

**Name des Zahlungsempfängers** Zyppresse Verlags GmbH

**Straße und Hausnummer** Kaiser-Joseph-Str. 224  
**Postleitzahl und Ort** 79098 Freiburg  
**Land** Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE78ZZZ00000137663

**Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Zyppresse Verlags GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zyppresse Verlags GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Daten des Zahlungspflichtigen:

**Name des Zahlungspflichtigen**  
(Kontoinhaber)

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**Land**

**IBAN des Zahlungspflichtigen**  
(max. 35 Stellen)

**BIC** (8 oder 11 Stellen)

**Ort, Datum** (TT/MM/JJJJ)

**Unterschrift(en) des Zahlungs-**  
**pflchtigen** (Kontoinhaber)