

SEPA-Lastschriftmandat



Daten des Zahlungsempfängers:

Name des Zahlungsempfängers Zypresse Verlags GmbH

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

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000137663

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Zypresse Verlags GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zypresse 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) _____