

SEPA Direkt Debit Mandat/ SEPA Lastschriftmandat für SEPA Basislastschriften
--

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift Zahlungsempfänger

Name und Anschrift des Mitglieds

Czerner Dance Academy

Name: _____

Kreuzlingerstrasse 54
78462 Konstanz

Strasse: _____

Ort: _____

Gläubiger-ID#:

DE39ZZZ00000872655

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich die czerner dance academy Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der czerner dance academy auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen

Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Kontoinhaber

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontonummer:

Wichtige Vorabinformation:

Den Betrag in Höhe von € _____ ziehen wir mit einer Sepalastschrift von ihrem oben genannten Konto bei ihrer Bank zum 1. eines Monats, beginnend mit dem _____ ein. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den letzten Geschäftstag des Vormonats.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------