

Abo-Nr.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09F1100000121057

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verlag Lensing-Wolff GmbH & Co. KG, Zahlungen für die Abonnementgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift ab dem

____ Tag ____ Monat ____ Jahr

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

- für 1 Monat- im Voraus
- für 3 Monate- im Voraus
- für 6 Monate- im Voraus
- für 12 Monate- im Voraus (mit Nachlass von 3%)

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nr.

E-Mail

Geldinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift