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

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nr. E-Mail

Geldinstitut (Name)

BIC IBAN

Datum Unterschrift