

Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung

zeitstaerken.de Gesellschaft für  
Aus- und Fortbildung mbH & Co. KG  
Reutener Str. 19  
79279 Vörstetten

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

**Gläubiger-ID: DE88ZZZ00001063833**

Ich/Wir ermächtige/n hiermit, die

**zeitstaerken.de Gesellschaft für Aus- und Fortbildung mbH & Co. KG**

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

**zeitstaerken.de Gesellschaft für Aus- und Fortbildung mbH & Co. KG**

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser 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.

Kundennummer:

Kontoinhaber:

Straße Hausnr.:

PLZ Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift