

w. nostheide verlag gmbh
Bahnhofstr. 22
96117 Memmelsdorf
Germany

FAX: +49 (0) 951-40666-49

Bitte vor dem Senden speichern!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

die w. nostheide verlag gmbh, Bahnhofstr. 22, D-96117 Memmelsdorf,

- Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE75ZZZ00000005118 -

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der w. nostheide verlag gmbh, D-96117 Memmelsdorf auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:

BIC:

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.

Name:

Adresse:

Datum: _____

Unterschrift: _____