Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Nachhilfeinstitut PRISMA Michael Enzenhöfer
Bischof-Meiser-Straße 19
91522 Ansbach

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE79ZZZ00002013431	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige das Nachhilfeinstitut PRISMA Michael Enzenhöfer, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Nachhilfeinstitut PRISMA Michael Enzenhöfer

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																		

BIC [1]:										

Ort, Datum:	Unterschrift: