

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fremdsprachen-Institut Augsburg
Morellstraße 33

86159 Augsburg

Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE61ZZZ00000031560
Mandatsreferenz
KDN-

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das Fremdsprachen-Institut Augsburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Fremdsprachen-Institut Augsburg

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
BIC Muster: xxxx xx xx xxxx	
IBAN Muster: DExx xxxx xxxx xxxx xxxx xx (bitte deutlich schreiben)	DE

Ort, Datum

rechtsgültige Unterschrift(en)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fremdsprachen-Institut Augsburg
Morellstraße 33

86159 Augsburg

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE61ZZZ00000031560
Mandatsreferenz
KDN-

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das Fremdsprachen-Institut Augsburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Fremdsprachen-Institut Augsburg

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Kreditinstitut		
BIC Muster: xxxx xx xx xxxx		
IBAN		DE
Muster: DExx xxxx xxxx xxxx xx (bitte deutlich schreiben)		

Ort, Datum

rechtsgültige Unterschrift(en)