

Cornelsen Verlagskontor GmbH
VKS-Stammdaten
Kammerratsheide 66
33609 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE87ZZZ00000331889
Mandatsreferenznummer:
wird separat mitgeteilt

Kundennummer (unbedingt angeben!)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungspflichtige/r

Firma / Familienname, Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort

Bankverbindung

Kontoinhaber/-in
Familienname, Vorname:

IBAN:

BIC:

Bank:

Wiederkehrende Zahlungen / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma Cornelsen Verlagskontor GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Cornelsen Verlagskontor GmbH 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Unterschrift:
