Cornelsen

SEPA Lastschriftmandat

Cornelsen Verlagskontor GmbH
Debitorenbuchhaltung
Kammerratsheide 66
33609 Bielefeld

Gläubiger-ID:
DE19ZZZ00002627551
Mandatsreferenz:

Ihre Kundennummer:

Ihr Kontakt:
mailto: buchhaltung@cvk.de
Telefon: +49 521 9719 - 302
Fax: +49 521 9719 - 201
Seite
1/1

Zahlungspflichtige/r

Firma / Familienname, Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort

Bankverbindung

Kontoinhaber/-in
Familienname, Vorname:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Wiederkehrende Zahlungen / SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma

Cornelsen Verlag GmbH
Mecklenburgische Str. 53
14197 Berlin

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Cornelsen Verlag 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.

Ort, Datum, Unterschrift: