

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000492810

Ich ermächtige die Pädagogisches Verbundsystem Purzel gemeinnützige GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pädagogisches Verbundsystem Purzel gemeinnützige 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers