

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002344478

MANDATSREFERENZ WIRD SEPARAT MITGETEILT.

Ich ermächtige die iT-Campus Europaallee GmbH & Co. Objekt KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der iT-Campus Europaallee GmbH & Co. Objekt KG 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.

Kundenname/Rechnungsempfänger

Vorname und Name Kontoinhaber (falls abweichend)

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Name Kreditinstitut

BIC

DE IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeiters