

Seite 3 zur Beförderungsvereinbarung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Neue Presse Post GmbH, Medienstr. 5, 94036 Passau
Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00000899128
Mandatsreferenz

Firma oder Name, Vorname

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Neue Presse Post GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Neue Presse Post 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.

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

(Kreditinstitut (Name und BIC))

IBAN: DE _____

Ort

Datum

Unterschrift