

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mark Wills  
 Venloer Str. 23  
 41569 Rommerskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE96ZZZ00002424793**

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz  
 wird gesondert mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Mark Wills**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Entgelt  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post 

**ANTWORT**

Mark Wills  
English Trainer  
Venloer Str. 23  
41569 Rommerskirchen



**BITTE OBERHALB DER LINIE AUSSCHNEIDEN UND AUF EIN KUVERT (DIN lang) KLEBEN**